

MEMORIA ANUAL DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LA UNIDAD DE GESTION DE CUIDADOS AÑO 2015



Memoria Anual de Actividades
Unidad de Gestión de Cuidados

31/01/2016

ÍNDICE Y AUTORES

UNIDAD DE GESTIÓN DE CUIDADOS (UGCS).

HOSPITALES UNIVERSITARIOS REGIONAL Y VIRGEN DE LA VICTORIA DE MÁLAGA.

EDICIÓN:

Asun Rodríguez Nieto, Luis Torres Pérez, Montse Cabello Domínguez, Paloma Trillo López, Virginia Salinas Pérez.

INDICE:

LA UNIDAD DE GESTIÓN DE CUIDADOS

1. Infraestructura y Recursos Humanos.

CARTERA DE SERVICIOS DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DE CUIDADOS

Cartera de Servicios.

MEMORIA DE ACTIVIDADES

1. Registro de reuniones de trabajo con el resto del equipo directivo y de gestión.
2. El año en cifras:
 - 2.1. Implantación y Consolidación del DAH: cronograma de intervenciones.
 - 2.2. Gestión de Cuidados de Enfermería: Seguimiento, Evaluación y Resultados de Indicadores de Cuidados: Acuerdos de Gestión Clínica (AGC) 2015, cuadro de mandos de cuidados y contrato programa (CP).
 - 2.3. Seguridad del Paciente.
 - 2.4. Mejora Continua: Docencia.
 - 2.5. Investigación, Innovación y Desarrollo en Cuidados.
 - 2.5.1. Jornadas de Enfermería #CuidadoVisible
 - 2.5.2. Comisiones de Cuidados
 - 2.5.2.1. Comisión de UPP y heridas
 - 2.5.2.2. Comisión de Procedimientos y Protocolos de Enfermería
 - 2.5.3. Congresos Científicos
 - 2.5.4. Publicaciones Científicas
 - 2.6. Comunicación, información y TICs.
 - 2.7. Práctica avanzada.
3. Prospectiva de la unidad para el año 2016.

LA UNIDAD DE GESTIÓN DE CUIDADOS

1. Infraestructura y Recursos Humanos.

La Unidad de Gestión de Cuidados la conforman cinco profesionales de enfermería, que funcionalmente se localizan distribuidos según hospitales, pabellones y espacios de trabajo:

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA POR HOSPITALES Y PABELLONES		
Luis Francisco Torres Pérez	Hospital Virgen de la Victoria Hospital Marítimo	1ª Planta. Subdirección de Enfermería
Montse Cabello Domínguez	Hospital Regional Hospital Civil	2ª Planta. Pabellón 7. UGC de Rehabilitación y Medicina Física.
Paloma Trillo López	Hospital Regional Hospital Materno Infantil	5ª Planta. Pabellón de Maternidad.
Asun Rodríguez Nieto	Hospital Regional Pabellones A y B	4ª Planta dcha. Pab. A Despacho en UGC de Traumatología
Virginia Salinas Pérez	Hospital Regional Pabellones A y B	4ª Planta dcha. Pab. A Despacho en UGC de Traumatología

CARTERA DE SERVICIOS DE LA UGCS

1. Cartera de Servicios.

CARTERA DE SERVICIOS
<ul style="list-style-type: none"> Implantación y Consolidación: Diraya de Atención Hospitalaria_DAH
<ul style="list-style-type: none"> Gestión de Cuidados de Enfermería
<ul style="list-style-type: none"> Evaluación y seguimiento de indicadores de cuidados: Seguimiento AGC 2015 y cuadro de mandos de cuidados
<ul style="list-style-type: none"> Cultura de Seguridad del paciente: Estrategia de seguridad, implementación, seguimiento y promoción
<ul style="list-style-type: none"> Docencia y Mejora continua
<ul style="list-style-type: none"> Comunicación, información y TICs

<ul style="list-style-type: none"> • Investigación e innovación en cuidados
<ul style="list-style-type: none"> • Práctica avanzada: Catalogación y Desarrollo

MEMORIA DE ACTIVIDADES

1. Registro de reuniones de trabajo con el resto del equipo directivo y de gestión.

La unidad se reunió con el Director de Enfermería, Subdirecciones de Enfermería, Jefaturas de Bloque, Coordinadores de cuidados de áreas y Supervisores de Enfermería a lo largo del año en diferentes ocasiones.

Desde septiembre de 2015, los integrantes de la unidad acuden a las reuniones de la comisión de hospitalización.

REGISTRO DE REUNIONES DE EQUIPO: DIRECCIÓN, SUBDIRECCIÓN, JEFATURAS Y SUPERVISORES		
EQUIPO CONVOCADO/MOTIVO	LUGAR	FECHA
Dirección y Subdirección de Enfermería: Constitución de la Unidad (UGCS)	Hospital Materno Infantil	20 Noviembre de 2014
Dirección, Subdirección de Enfermería y Jefaturas de Bloques: Comisión de Dirección de Enfermería: Presentación de la Unidad de Gestión de Cuidados	Hospital Virgen de la Victoria	16 Diciembre de 2014
Dirección, Subdirección de Enfermería y Jefaturas de Bloques: Comisión de Dirección de Enfermería	Hospital Virgen de la Victoria	3 Febrero de 2015
Dirección, Subdirección de Enfermería y Jefaturas de Bloques: Comisión de Dirección de Enfermería	Hospital Virgen de la Victoria	26 Marzo de 2015
Dirección, Subdirección de Enfermería y Jefaturas de Bloques: Comisión de Dirección de Enfermería	Hospital Virgen de la Victoria	19 Mayo de 2015

Coordinadores/as y Supervisoras/es: Objetivos del AGC 2015, con entrega de documentos de soporte y feedback	H. Regional Pabellones A y B Hospital Virgen de la Victoria Hospital Materno Infantil y H Civil	16-25 de marzo de 2015 10 de febrero de 2015 23 de noviembre de 2015 16-25 de marzo de 2015
Subdirección de cada hospital y Supervisores de Enfermería de los Hospitales: Presentación Oficial a los coordinadores y supervisores de la UGCS y las líneas de acción.	H. Materno Infantil y Hospital Civil H. Regional Pabellones A y B Hospital Virgen de la Victoria	07 Abril de 2015 09 Abril de 2015 (11h.) 09 Abril de 2015 (12h.)
Dirección, Subdirección y Jefaturas de Bloques: Informe de seguimiento de los Objetivos Cuidados en AGC: Corte a mayo 2015	Hospital Virgen de la Victoria	26 de mayo de 2015
Jefaturas de Bloques, Coordinadores y Supervisores: Implementación de la Estrategia de seguridad: Prácticas seguras	H. Materno Infantil-H. Civil H. Virgen de la Victoria	4 junio de 2015 22 junio 2015

2. El año en cifras:

2.1. Implantación y Consolidación del DAH: cronograma de intervenciones.

El programa DAH se comienza a implantar en el Hospital Regional en diciembre de 2014, y consolidándose la implantación a lo largo del año 2015, mientras que en el Hospital Virgen de la Victoria vienen trabajando con él, desde el año 2013.

La unidad ha servido de soporte a las diferentes unidades en el proceso de implantación y consolidación de manera continua, tanto del módulo de cuidados como del resto de módulos en uso, pero fundamentalmente en la necesidad de mejorar los registros de enfermería en la historia electrónica de salud de los pacientes.

Cronograma de intervenciones según pabellones del Hospital y por unidades de gestión clínica y servicios:

IMPLANTACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DEL DAH EN HOSPITAL REGIONAL DE MÁLAGA (2015)				
HOSPITALES	DICIEMBRE 2014	ENERO 2015	FEBRERO 2015	DE MARZO A DICIEMBRE DE 2015
HG	UGC HEMATOLOGIA UGC M. INTERNA UGC ENF. INFECC	UGC NEFROLOGIA UGCI ONCOLOGIA UGC APTO. DIGESTIVO H. DE DÍA ONCOH UGC NEUMO/C. TORAX UGC TRAUMATOLOGIA	NEUROLOGIA NEUROCIRUGIA CGD CARDIOLOGIA CCV UCI C PLÁSTICA Y ORL	BLOQUE QUIRÚRGICO: HOJA QX CONSULTAS EXTERNAS APD (FARMACIA)
HMI	ONCOHEMATOLOGÍA UGC PEDIATRIA	UGC CIRUG. PEDIATRICA UCI USM INF JUVENIL UGC OBSTETR Y GINECOLOGÍA UGCI NEONATOLOGIA NIDOS_PARTOS		BLOQUE QUIRÚRGICO: HOJA QX. CONSULTAS EXTERNAS
HC	UGCI MED.FÍSICA Y REHABILITACIÓN U. DOLOR M. INTERNA+PALIATIVO O ENDOCRINO	UGC SALUD MENTAL UGCI UROLOGIA REUMATOLOGÍA ALERGIA NFC OJO CIRUGIA MAXILO-FAC	CIRUG. GENERAL UCMA DERMATOLOGÍA	BLOQUE QUIRÚRGICO: HOJA QX. CONSULTAS EXTERNAS

*Hospital General pabellones A y B (HG). *Hospital Materno Infantil (HMI). *Hospital Civil (HC)

Desde el principio de la implantación se ha identificado a la unidad de gestión de cuidados como equipo de apoyo para dar soporte clínico, valorando las necesidades formativas y de apoyo, con la creación de documentos de soporte y apoyo in situ en la resolución de incidencias con el programa DAH.

En total se han realizado aproximadamente 73 sesiones formativas informales e in situ en las propias UGC de los hospitales y servicios:

Sesiones formativas	Módulo de cuidados	Hoja Quirúrgica (Módulo Clínico)	Hoja de Parto (Módulo Clínico)	Módulo Clínico y de Gestión
Luis Torres Pérez	12	5		4
Paloma Trillo López	12	10	12	
Virginia Salinas Pérez	8			
Montse Cabello Domínguez	10			

Además estuvieron convocadas sesiones formativas organizadas desde la unidad integrada de formación (UIF) y realizadas por un enfermero asistencial experto en el uso del programa, David Pérez Barreno, con una sesión de formación en noviembre de 2014 previo a la implantación, y 6 sesiones formativas en el año 2015 para profesionales sanitarios de ambos hospitales: HURM y HVV.

El valor de la unidad, con apoyo y soporte complementario al equipo de implantación, con liderazgo clínico y experiencia en el centro, ha hecho posible que una herramienta nueva y compleja se haya puesto en marcha con niveles óptimos de cumplimiento y en un escaso periodo de tiempo. A lo largo del año y especialmente en la monitorización del módulo de cuidados de enfermería, se ha ido valorando un aumento progresivo de cumplimentación de registros. Es necesario continuar incidiendo en aspectos cualitativos, que permitan el desarrollo de una monitorización más precisa, lo que nos permitirá convertir los registros en una herramienta generadora de conocimiento para garantizar la calidad y continuidad de los cuidados.

2.2. Gestión de Cuidados de Enfermería: Seguimiento, Evaluación y Resultados de Indicadores de Cuidados: Acuerdos de Gestión Clínica (AGC) 2015, cuadro de mandos de cuidados y contrato programa (CP).

Desde el principio del año 2015 y una vez que se conocieron los acuerdos de gestión (AGC) de las UGC y el contrato programa (CP) de la institución, se trabajó desde la unidad de gestión de cuidados para que los coordinadores y supervisores de las UGC de todos los centros, pudieran tener herramientas de soporte y apoyo para los profesionales de enfermería que trabajan diariamente con los pacientes en las diferentes UGC y relacionadas con un registro correcto en el DAH de la metodología de cuidados y demás indicadores de cuidados a trabajar en el año.

Indicadores de Cuidados	AGC 2015			
UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN				
Metodología de Cuidados	Valoración Inicial de Enfermería (VI)	Planes de cuidados (PC)	Informes de Continuidad al alta (ICCA)	Hoja Traslado de alta interservicios (en uso en Unidad de Cuidados Intensivos y traslados interhospitalarios)
	El concepto metodología de cuidados se refiere al promedio entre las tres variables: VI-PC-ICCA, indicador empleado en CP			
Indicadores relacionados con el nivel de dependencia	Cuestionarios de Índice de Barthel	Cuestionarios de Índice de Braden	Cuestionarios Downton ante el riesgo de caídas	
Úlceras por presión (UPP) generadas en las unidades y no presentes anteriormente	Incidencia			
Informe al Alta Notificada sobre UPP Prevalente	Porcentaje de UPP notificadas al alta de cuidados			
Monitorización Nutricional: Detección de estados de mal nutrición o desnutrición en pacientes ingresados	Hospital Virgen de la Victoria: Cuestionario MUST a pacientes apoyado en la herramienta que utilizan el cribado de "Riesgo Analítico" soportado en Mainake (programa de registro interno) más las UGC identificadas y seleccionadas según procesos asistenciales más relevantes		Hospital Regional: Cuestionario MUST en las UGC identificadas y seleccionadas según procesos asistenciales más relevantes	
PAI EPOC e IC: Disminución de ingresos o reingresos hospitalarios en personas con IC / EPOC a través del trabajo enfermero	Nº personas diagnosticadas de EPOC / IC con registro de Criterios de resultados NOC durante ingreso (1813 conocimiento: régimen terapéutico y 1808 conocimiento: medicación) por el total de pacientes ingresados por UGC.			
*HOSPITAL DE DÍA QUIRÚRGICO (HDQ): La actividad cuidadora en estas áreas se ha ajustado con base a la estación de cuidados y la metodología de cuidados CP: Contrato Programa.				

DESARROLLO DAH EN HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA y HOSPITAL REGIONAL DE MÁLAGA (2015)				
Pabellón	Intervención	Fecha inicio	UGC/UF	Situación
HVV	Desarrollo HDM. Programación en DAH de la actividad de HDM	Octubre 2015	- UGC Médicas con actividad HDM (Incluyendo Salud Mental y Radioterapia)	Implantación desigual: Establecido el módulo de gestión, a nivel de registros clínicos hay inestabilidades

				asociadas a los aplicativos que están dificultando el progreso, sobre todo relacionadas con la cita múltiple. Se están desarrollando herramientas específicas: PC y Cuestionarios para dar respuesta a las necesidades
HG-HC-HMI	Desarrollo HDM. Programación en DAH de la actividad de HDM	Febrero 2015	- UGC Médicas con actividad HDM (Oncología, Digestivo, Infecciosos, Neurología, urología, Reumatología y Medicina Interna. Incluyendo Maternidad y Pediatría)	Programación en módulo de gestión. Existen algunas desigualdades a nivel de registros clínicos, con uso de registros específicos incluidos en el módulo DAH.
HVV	Desarrollo de actividad enfermera en consulta	Enero 2015	Áreas con enfermeras con agenda propia	Ajuste del módulo clínico para la recogida de actividad y generación de plantillas. Inclusión de herramientas enfermeras clinimétricas para el año 2016.
HVV/HG-HC-HMI	Actividad enfermera en consulta	Marzo 2015	Áreas con enfermeras con agenda propia	Se han desarrollado plantillas al efecto, con la inclusión de herramientas específicas, sobre todo centradas en la cronicidad, en aquellas consultas donde la enfermera tiene agenda propia (labor independiente)
HG-HC-HMI	Desarrollo de actividad enfermera en consulta	Abril 2015	Áreas con enfermeras con agenda propia	Ajuste (aún muy desigual por unidades y hospitales) en el módulo clínico para la recogida de actividad y generación de plantillas. En desarrollo de herramientas enfermeras clinimétricas para el año 2016.
HVV/HMT	Consolidación de registro de cuidados en HDQ	Enero 2015	- UGC Bloque quirúrgico	El registro de cuidados se ha convertido en la referencia pero persisten registros en papel. La digitalización ha impulsado su eliminación definitiva que ha progresado en los últimos meses.
HC-HMI	Consolidación de registro de cuidados en HDQ	Marzo 2015	- UGC Bloque quirúrgico de los Hospitales Civil y Materno Infantil	El registro de cuidados se completa en el módulo de cuidados, destacando sólo PC y orientados fundamentalmente a la continuidad asistencial y uso del ICCA.

HVV/ HG- HMI- HC	Elaboración e inclusión de cuestionarios	Enero 2015	Todas las UGC	Se han incluido cuestionarios solicitados por las UGC y se han elaborado herramientas para facilitar la recogida de datos, el seguimiento de pacientes o la monitorización de objetivos, incluyendo iniciativas de validación clinimétrica.
HOSPITAL VIRGEN DE LA VICTORIA (HVV) HOSPITAL MARÍTIMO (HMT) HOSPITAL REGIONAL (HG) CIVIL (HC) MATERNO INFANTIL (HMI) HOSPITAL DE DÍA MÉDICO (HDM)				

Hay que incluir también la monitorización del Listado de Verificación Quirúrgica (LVQ), dentro de la explotación relacionada con los cuidados, por la implicación directa de los profesionales de enfermería del área quirúrgica y relacionado con la seguridad del paciente. El LVQ presenta 3 entradas (anestesia, cirugía y enfermería), que puede ser firmado o no indiferentemente a que se cierre la intervención. Actualmente solo el enfermero y el cirujano, que al guardar como definitiva la hoja quirúrgica, permite dar de baja al paciente en AGD, cumplimentan sus registros.

2.3. Seguridad del Paciente.

Evaluación de Objetivos de Seguridad del Paciente	UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN
La UGC evaluará el grado de desarrollo de la Estrategia para la Seguridad del Paciente: Evidencias y áreas de mejora conseguidas en al menos tres de los criterios identificados como de menor cumplimiento	Todas las UGC han identificado y trabajado los criterios seleccionados, salvo una única UGC restando dos criterios por evidenciar
Notificación y análisis de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente e implantación de áreas de mejora en el OSP (ACSA): Informe de incidentes notificados, incidentes analizados y acciones de mejora implantadas	Todas las UGC presentan incidentes notificados y gestionados con áreas de mejora en el OSP en mayor o menor medida con incidentes notificados y áreas de mejora.
Obtención o mantenimiento del reconocimiento a la mejora de la higiene de las manos otorgado por la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía (ACSA): Obtención o mantenimiento del distintivo "Manos Seguras"	Todas las UGC cumplen con proyectos finalizados, en evaluación y autoevaluación según estado del proyecto.
Implantación del listado de verificación de seguridad quirúrgica LVSQ: Obtención o mantenimiento del distintivo "prácticas seguras en Cirugía" otorgado por la ACSA. [junto al LVSQ en 100% intervenciones (ya	El cumplimiento es más variable con 6/19 que no cumplen criterios de distintivo "prácticas seguras en Cirugía"

comentado en el apartado de indicadores de cuidados]]	
Obtención o mantenimiento del reconocimiento a la implantación de actuaciones dirigidas a mejorar la atención a personas con dolor otorgado por la ACSA: Obtención del distintivo "centros contra el dolor"	Dónde la UGC de Anestesia y Reanimación lo tienen iniciado pero no cumplen con el 100% de indicadores.

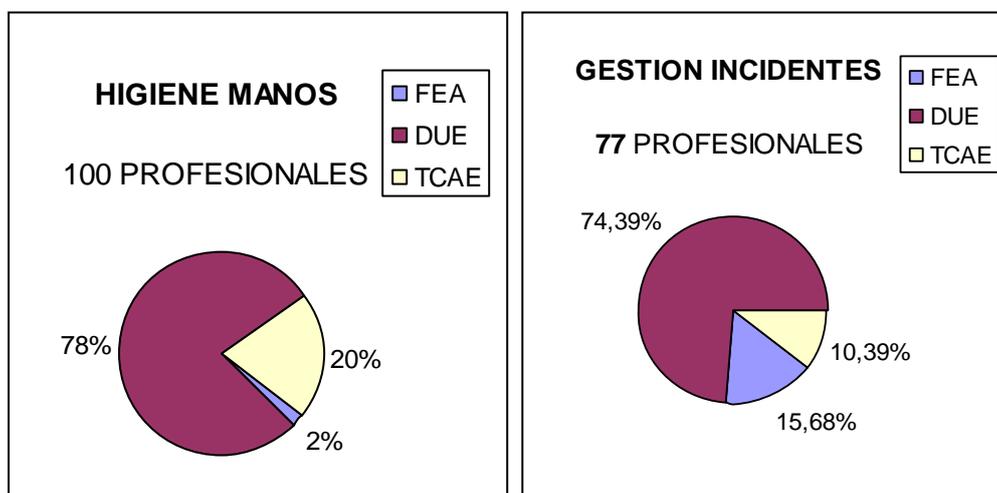
Además se ha trabajado desde la unidad, la revisión y actualización del PNT de Identificación de Pacientes, con una serie de reuniones y actividades relacionadas con la implementación del mismo. Entre ellas se ideó la estrategia de crear un Checklist para auditar el cumplimiento del PNT de Identificación inequívoca de Pacientes en el ámbito de la UGC, utilizado por los profesionales de la UGC previamente identificados por los supervisores para este objetivo de seguridad del paciente. Además se ideó la estrategia de auditorías que realizarían los supervisores de continuada en diferentes UGC para valorar el nivel de cumplimiento de la identificación inequívoca de pacientes seleccionadas para su valoración.

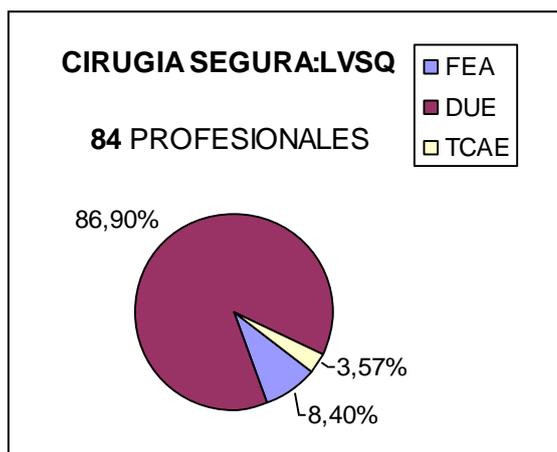
2.4. Mejora Continua: Docencia.

Desde de la unidad se han planificado acciones formativas para formadores de seguridad del paciente con el desarrollo de 3 ediciones de cada actividad formativa:

- Gestión de incidentes y eventos adversos en el ámbito sanitario.
- Taller de mejora en la implantación de Prácticas Seguras: Higiene de Manos e Identificación de Pacientes.
- Prácticas Seguras en Cirugía: Listado Verificación para la seguridad quirúrgica.

Formación de formadores en seguridad del paciente en las UGC:





La formación informal y en las propias UGC ha sido una prioridad de la unidad, sobre todo cuando las supervisoras/es han demandado actividades formativas o el desarrollo de los planes de cuidados en el DAH.

Además los diferentes miembros de la unidad de gestión de cuidados han participado en algunas de las actividades formativas externas, para el desarrollo de los conocimientos sobre las líneas de trabajo de la unidad para la trasmisión de conocimiento y mejora continua:

Actividades formativas externas	
2º Seminario Internacional de Seguridad del Paciente y Excelencia Clínica	Madrid, 28 de mayo de 2015
InnoVando en JueVes: innovar en NO HACER	Sevilla, 25 de Junio de 2015
Conferencia Internacionales de Seguridad del paciente PaSQ y Talleres Proyecto segundas víctimas	Madrid, 23-24 de noviembre de 2015
Encuentro de la Red Andaluza RASSLH Libres de Humo y recepción de la categoría de Miembros de Red	Granada, Escuela Andaluza de Salud Pública, 14 de diciembre de 2015
Participación en el grupo de desarrollo del módulo de cuidados DIRAYA DAH y Sistemas de Información	Sevilla, varias reuniones a lo largo del año 2015
Participación en la formación de las Prácticas Avanzadas en Urgencias	Formación por cada una de las provincias andaluzas a lo largo del año 2015

2.5. Investigación, Innovación y Desarrollo en Cuidados.

2.5.1. Jornadas de Enfermería #CuidadoVisible

La Dirección de Enfermería y la Unidad de Gestión de Cuidados de los Hospitales Universitarios Regional de Málaga y Virgen de la Victoria, impulsaron la organización y celebración de la 1ª Jornada Científica de Cuidados de Enfermería en Málaga: #CuidadoVisible. Tuvo lugar el 22 de mayo de 2015 en el Salón de Actos del Hospital Materno Infantil de Málaga.

Más de 120 inscritos entre profesionales de Enfermería junto a otros colectivos (fisioterapia, medicina, trabajado social, etc.) asistieron a las Jornadas: Además muchos profesionales participaron con el envío de comunicaciones, siendo finalmente seleccionadas 20 comunicaciones orales de 28 comunicaciones científicas enviadas tras la evaluación científica por la unidad. Estas comunicaciones fueron expuestas por los profesionales sanitarios responsables, y versaban sobre investigación, proyectos y prácticas clínicas e innovadoras en ejecución en las diferentes UGC y servicios de los hospitales de Málaga. Las comunicaciones fueron clasificadas para alcanzar diversidad por áreas de conocimiento e interés clínico profesional:

COMUNICACIONES Y CLASIFICACIÓN/ UGC DE AMBOS HOSPITALES	PRÁCTICAS INNOVADORAS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE	EDUCACIÓN SANITARIA: PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD	PRÁCTICA AVANZADA	INTERVENCIONES EN SALUD: PRÁCTICA CLÍNICA	ESTUDIOS Y PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN
Urgencias	1			1	
Oncología					1
Pediatría		2	1		
Corazón	1				
Salud Mental	2		1		
Alergia				1	
Digestivo			1	1	
Gestión de casos	1		1		
Rehabilitación		2			
Medicina Preventiva				1	
Neonatología	1				
Jefatura de Enfermería				1	

Se realizó una Memoria de la I Jornada de Enfermería de Málaga: #CuidadoVisible del 22 de mayo de 2015 y disponible en este enlace de la web del Hospital:

<http://www.hospitalregionaldemalaga.es/LinkClick.aspx?fileticket=NigVmRL7Vzw%3d&tabid=38>

2.5.2. Comisiones de Cuidados

Además desde la Dirección y subdirección de Enfermería, y con el apoyo de la unidad, se impulsó la reactivación de 2 Comisiones de Cuidados:

2.5.2.1. Comisión de UPP y heridas:

- Creación de una comisión de UPP y Heridas, como comité consultivo y participativo.
- Constituida por aproximadamente un total de 30 profesionales de enfermería (enfermeras y TCAE) de ambos hospitales de Málaga.
- Se han celebrado 6 reuniones desde su constitución, levantando el acta oficial en cada una de ellas. Además se ha creado un grupo consultor de especialistas y se han realizado contactos con diferentes especialidades interesados en participar en esta iniciativa. Ya tenemos a varios interesados en formar parte de este grupo.
- Se elaboró un Documento de Posicionamiento de la Comisión de UPP y Heridas.
- Funciona con carpetas digitales de Google Drive para el trabajo colaborativo: Se ha programado un taller orientativo para asegurar la adquisición de destrezas en el uso de herramientas 2.0 de trabajo colaborativo impartido por uno de los coordinadores de la comisión, David Pérez Barreno.
- Se han programando y celebrado reuniones con representantes de empresas fabricantes de apósitos y material de curas.
- Se han creado y puesta en marcha de grupos de trabajo por líneas de acción: investigación, revisión, material, etc.
- Se ha dado difusión de la constitución y creación de la Comisión con la elaboración de una nota de prensa publicada en las webs de los hospitales, redes sociales y se han hecho eco otros medios de difusión digital:
 - <http://www.hospitalregionaldemalaga.es/NoticiasEventos/SaladePrensa/tabid/123/ArticleType/ArticleView/ArticleID/872/Default.aspx>
 - <http://www.huvv.sas.junta-andalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvv/noticias/los-hospitales-publicos-de-malaga-aunan-criterios-de-actuacion-para-la-prevencion-y-el-tratamiento-de-las-ulceras>
 - <http://diarioenfermero.es/la-enfermeria-malaguena-auna-criterios-para-la-prevencion-y-el-tratamiento-de-las-ulceras-por-presion-y-heridas/>
- Se ha elaborado por los coordinadores de la Comisión, Begoña Martín y David Pérez, una comunicación formato póster para dar a conocer la creación de la comisión en el congreso de ASENHOA que se celebró en Octubre de 2015.
- Se ha presentado una propuesta de plan formativo para 2016 impulsada por la unidad de gestión de cuidados y liderada por la Comisión.

2.5.2.2. Comisión de Procedimientos y Protocolos de Enfermería:

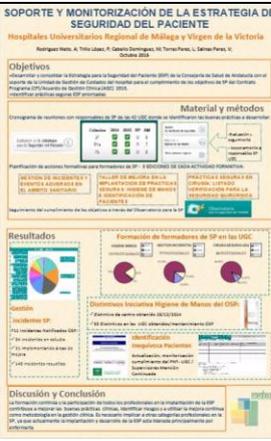
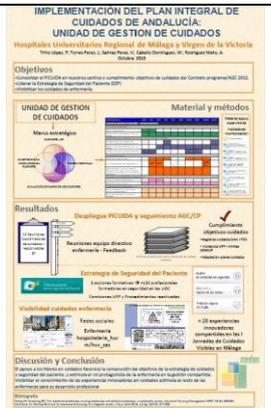
- Creación de una comisión de procedimientos y protocolos como comité revisor y participativo de la actualización y aprobación de protocolos y PNT.
- Constituida por 71 profesionales de enfermería de ambos hospitales de Málaga hasta el momento.
- Se han celebrado 3 reuniones desde su constitución.
- Se elaboraron Documentos "modelo" para la elaboración de PNT y protocolos.
- Elaboración de algoritmos de funcionamiento de la comisión.
- Elaboración de Documentos de ayuda para el revisor de Procedimientos.
- Elaboración de algoritmo de la ruta de revisión de documentos.
- Ya se ha comenzado el envío y asignación de documentos para revisar.
- Se ha dado difusión de la constitución de la Comisión con la elaboración de una nota de prensa publicada en las webs de los hospitales y en redes sociales:
 - <http://www.hospitalregionaldemalaga.es/NoticiasEventos/SaladePrensa/tabid/123/ArticleType/ArticleView/ArticleID/887/Default.aspx>
 - <http://www.huvv.sas.junta-andalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvv/noticias/los-hospitales-publicos-de-malaga-revisan-actualizan-y-unifican-protocolos-de-enfermeria>

Ambas comisiones tienen una participación activa de los integrantes de la unidad, y contribuyen a la comunicación de aspectos necesarios a tener en cuenta en el desarrollo de las mismas.

2.5.3. Congresos Científicos

Además la unidad ha tenido una participación activa formando parte del comité científico y organizador del III Congreso de la Asociación de Enfermeras de Hospitales de Andalucía (ASENHOA) y II Encuentro Internacional de Enfermeras de Hospital, que tuvo lugar los días 15 y 16 de Octubre de 2015 en Málaga. La unidad participó en la distribución de actividades y tareas relacionadas con la organización del evento como comité organizador por algunos de los miembros de la unidad. Además también se ha formado parte del comité científico con la evaluación e implicación activa en la valoración de los trabajos científicos del Congreso. Indistintamente de las funciones distribuidas, la unidad ha realizado asesoramiento a profesionales sanitarios para la presentación de sus trabajos científicos al evento.

En este evento, cada uno de los miembros nos responsabilizamos y contribuimos entre todos para presentar alguna comunicación científica, resultando finalmente cinco trabajos seleccionados en formato póster y defendidos oralmente en el congreso.

<p>ANÁLISIS CAUSA-RAÍZ EN UN BROTE DE INFECCIÓN ASOCIADA A LA ASISTENCIA SANITARIA</p>	
<p>COMO IMPLANTAR CON ÉXITO LA ESTACIÓN DE CUIDADOS DE DIRAYA EN UN HOSPITAL</p>	
<p>SOPORTE Y MONITORIZACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE</p>	
<p>IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN INTEGRAL DE CUIDADOS DE ANDALUCÍA: UNIDAD DE GESTIÓN DE CUIDADOS</p>	

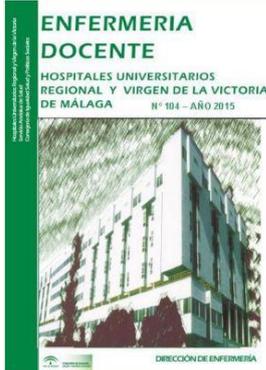
<p>SENSIBILIDAD A LOS REGISTROS DE ÚLCERAS POR PRESIÓN EN UNIDADES DE HOSPITALIZACIÓN</p>	
--	--

También se ha participado en el XX Congreso de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial (SADECA), que tuvo lugar en Málaga del 18 al 20 de noviembre, con el envío de tres trabajos científicos, que fueron seleccionados para la defensa como comunicación oral por algunos de sus miembros.

<p>ANÁLISIS DAFO DE LA IMPLANTACIÓN DE LA ESTRATEGIA DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES</p>	Aspectos favorables	Aspectos desfavorables	
	Análisis interno	Fortalezas	Debilidades
	Análisis externo	Oportunidades	Amenazas
ANÁLISIS DAFO: ESTRATEGIA IP			
<p>UNIDAD DE GESTIÓN DE CUIDADOS... ¿EN SERIO?</p>			
<p>CALIDAD DE LOS REGISTROS PARA LA CONTINUIDAD ASISTENCIAL EN CUIDADO HOSPITALARIO DE ÚLCERAS POR PRESIÓN</p>			

2.5.4 Publicaciones Científicas

Desde la unidad se han planteado algunas publicaciones científicas, una elaborada por dos de los miembros de la unidad en formato de artículo editorial para la revista “Enfermería Docente” de los Hospitales Regional y Virgen de la Victoria de Málaga. Y otra publicación que es el resultado de la comunicación presentada a SADECA y que se encuentra en fase de evaluación en la revista de Calidad Asistencial

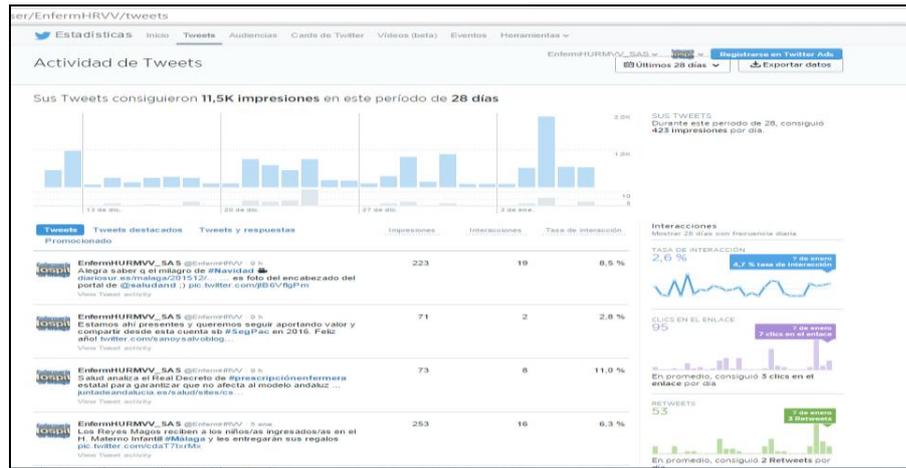
<p>Sistemas de Información en Cuidados. Torres Pérez L. Trillo López P.</p>		
<p>Calidad de los registros para la continuidad asistencial en cuidado hospitalario de úlceras por presión.</p>		<p>Enviado pendiente de evaluación</p>

2.6. Comunicación, información y TICs

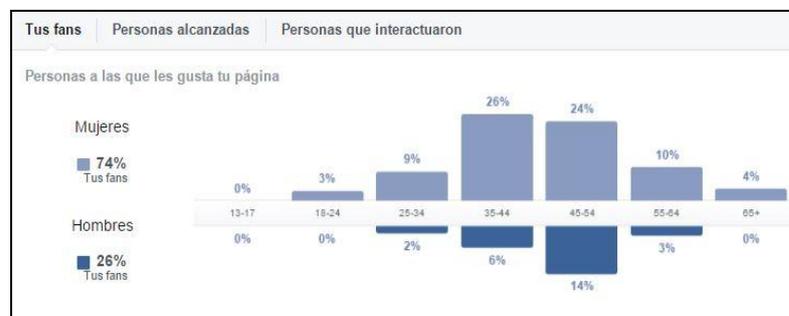
Desde la Dirección de Enfermería se apostó por una línea de desarrollo y trabajo conjunto con la unidad de gestión de cuidados respecto a la comunicación, información y uso de las tecnologías de la información y la comunicación (TIC), como espacio de interacción y difusión en red, potenciando el desarrollo y uso de la salud digital y dando visibilidad al cuidado profesional que ejerce la enfermería de los hospitales de Málaga. Para ello se creó una cuenta de Twitter el 10 de enero de 2015, que en menos de un año ha alcanzado la cifra de 600 seguidores y una cierta interacción con los profesionales del entorno.

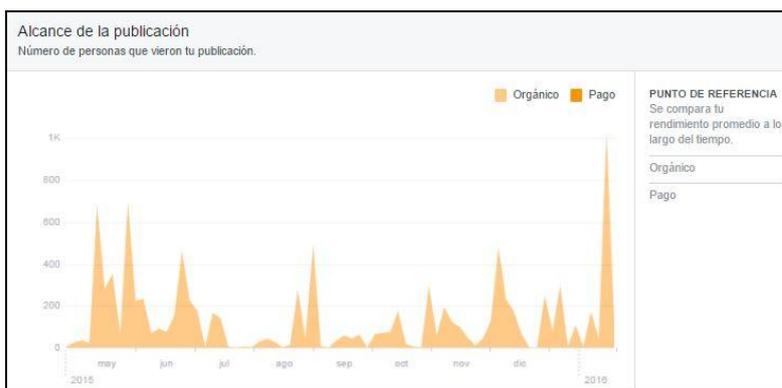


Se mantiene una actitud proactiva como medio de comunicación de temas de interés para los profesionales sanitarios hacia una mejora del desarrollo profesional y como medio de difusión para profesionales y ciudadanía, centrado en compartir información relacionada con la enfermería del Hospital y los cuidados profesionales sobre noticias con impacto positivo para la organización.



Además se creó una cuenta de Facebook el 06 de Abril de 2015, que está asociada a la red de Twitter y cuenta con un mayor desarrollo desde su inicio. Las publicaciones están teniendo alcance con picos máximos de visualización de 1140 personas. Las visitas de la biografía fueron más elevadas al principio de la apertura del grupo, aunque ha caído la tendencia al final del año. Destacar que la tendencia a visitar la pestaña de fotos coincide con publicaciones compartidas en el grupo, siendo una realidad que las fotos/vídeos son los espacios de las páginas que más se visitan. La estrategia de visibilidad de este grupo de Facebook, viene vinculada a la cuenta de twitter (lo que se publica en Twitter, es visible en Facebook), cuestión que se valora como una debilidad y que se puede mejorar en el futuro con publicaciones elaboradas específicamente en el grupo para su difusión.





2.7. Práctica avanzada.

El desarrollo de la práctica avanzada como apuesta de la Estrategia de Cuidados de Andalucía nos ha motivado a trabajar por la catalogación de las consultas de enfermería con agenda propia de citación de pacientes y hacia la práctica autónoma y colaborativa en los cuidados profesionales especializados, específicos y clínicos de los pacientes, identificando esas actividades que desarrollan muchas enfermeras y enfermeros del hospital para valorar el modelo de Enfermería de Práctica Avanzada (EPA) y trabajar en esa orientación. Pero no hemos podido desarrollar esta línea en toda su amplitud hacia su trabajo en el futuro.

3. Prospectiva de la unidad para el año 2016.

Todo lo desarrollado por la unidad durante el año 2015, requiere de una continuidad para el año 2016, aspirando a desarrollar nuevas líneas de acción y de proyectos.

- I. Una acción que si se ha trabajado antes de finalizar el año por parte de la unidad de gestión de cuidados, ha sido la discusión y planteamiento de objetivos de cuidados para el año siguiente, debatidos posteriormente con el equipo de Dirección y Subdirección de Enfermería, como propuesta de objetivos de cuidados para el año 2016 con la novedad de introducir el

impulso del valor cualitativo en el desarrollo de algunos objetivos de cuidados a desarrollarse por las diferentes unidades asistenciales y que requiere de un trabajo de gestión de cuidados adecuado para su implementación.

- Desarrollo de al menos un PC estandarizado (en relación con PAI, proceso o población diana) que incluya indicadores de resultados sensibles a las necesidades detectadas.
- Consultas Enfermera de Práctica Avanzada
- Registro de Cuidados en Hospitales de Día médicos y polivalentes.
- Implantación de EPA en Urgencias.

II. Otra de las acciones planificadas desde la unidad de gestión de cuidados y junto a la Unidad Integrada de Formación (UIF) es la planificación de un cuadro de actividades formativas estratégicas para el año 2016, desde el soporte al desarrollo profesional de los profesionales sanitarios del entorno y para el cumplimiento de objetivos de AGC y CP.



Nº Acción Formativa ¹		Coordinador	Fecha	ACCIÓN FORMATIVA	Nº Ediciones	Nº participantes por ⁴	
35	HR	Montse Cabello/Virginia	9 Marzo/ 9 Noviembre	CÓMO HACER UNA SESIÓN CLÍNICA DE CUIDADOS	2	10	20
37	HR	Paloma/Pastora Perez	22 Marzo/ 5 Abril	DESPLIEGUE DE LA ESTRATEGIA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL SSPA PARA RESPONSABLES DE UGC	2	15	30
38	HR	Asun/Lourdes Raya	24-may	DISTINTIVO DE HIGIENE DE MANOS. TÉCNICA OBSERVACIONAL	1	20	20
43	HR	Asun/Paloma	26 Abril/18 Octubre	GESTIÓN DE RIESGOS Y MEJORAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA UGC: HERRAMIENTAS DE APOYO	2	15	30
86	HVV	Luis	1ª quincena mayo	LIDERAZGO EN CUIDADOS: PICUIDA Y SISTEMAS DE INFORMACIÓN	1	15	15
89	HVV	Virginia/David	18-may	COMPETENCIAS DIGITALES EN SALUD	1	20	20

III. Monitorizar las Comisiones de cuidados fundamentalmente en relación a la Comisión de úlceras por presión y Heridas, y velando por la calidad asistencial. Además se ha promocionado desde la unidad de gestión de

cuidados, una actividad formativa planificada en UIF para todos los profesionales sanitarios y relacionados con medidas de prevención y cuidado de las UPP, que se impartirá por algunos de los miembros expertos de la Comisión de úlceras por presión y Heridas.

- IV. Finalmente, otra idea que se trabajó antes de cerrar el año, fue la posibilidad de trabajar en proyectos con otras áreas asistenciales de la provincia, como es el proyecto que ha desarrollado el área sanitaria Norte de Málaga, “12 meses, 12 causas”, de manera que se crearan espacios de colaboración común. La idea fue adaptada en nuestro entorno, con el objetivo de planificar el año 2016 en esas actividades de promoción y prevención de la salud de la población, hacia “12 meses 12 razones para implicarse por el paciente todo el año”, con el deseo de implicar a diferentes profesionales sanitarios del hospital, en las diferentes actividades y partiendo de una atención y un cuidado humanizado.

En definitiva, todo proyecto tiene una misión y unos valores por darle forma.



Málaga, Enero 2016.

