

**Buenas prácticas/ Proceso Quirúrgico
CR Pabellón
Hospital padre Hurtado**

**Adaptación del modelo de CMA
en Pabellón Central
HPH**

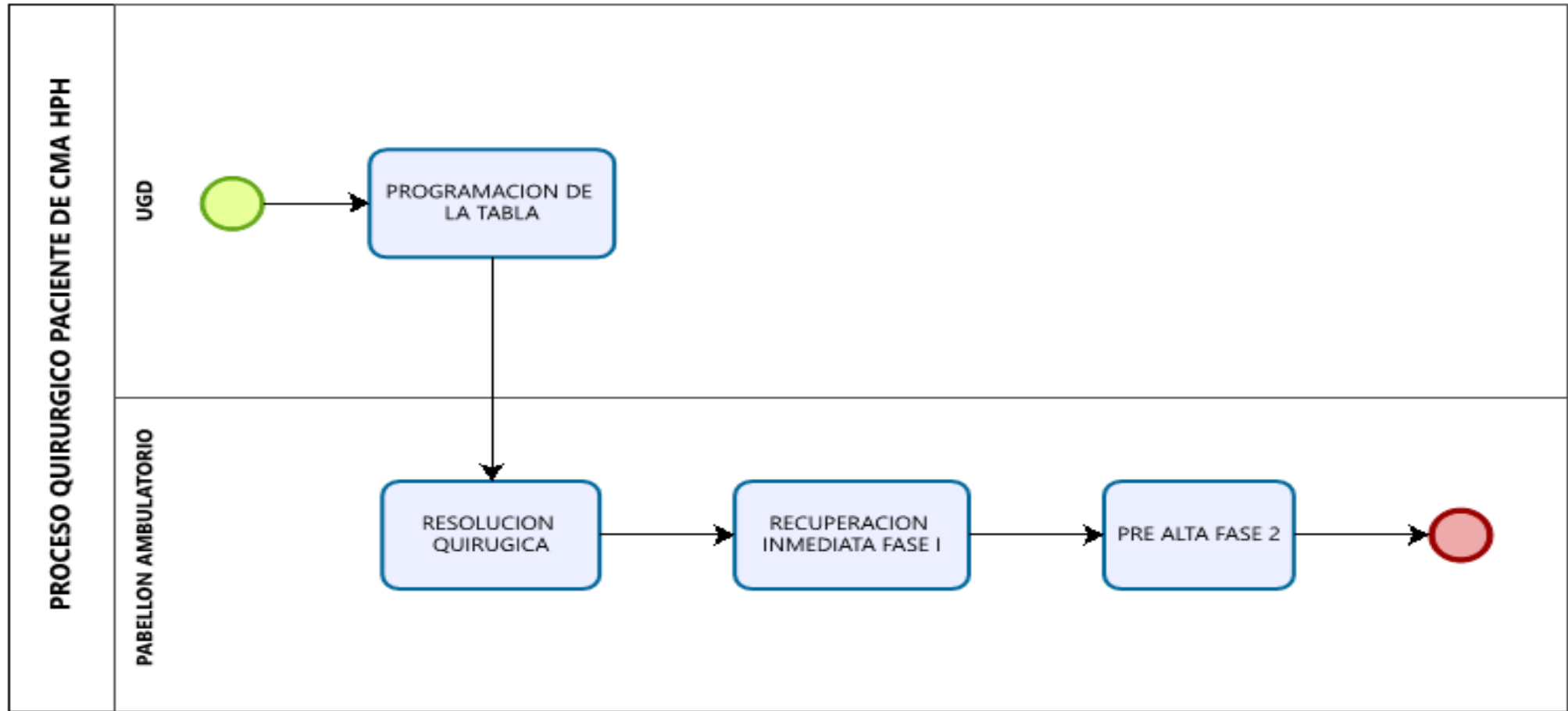


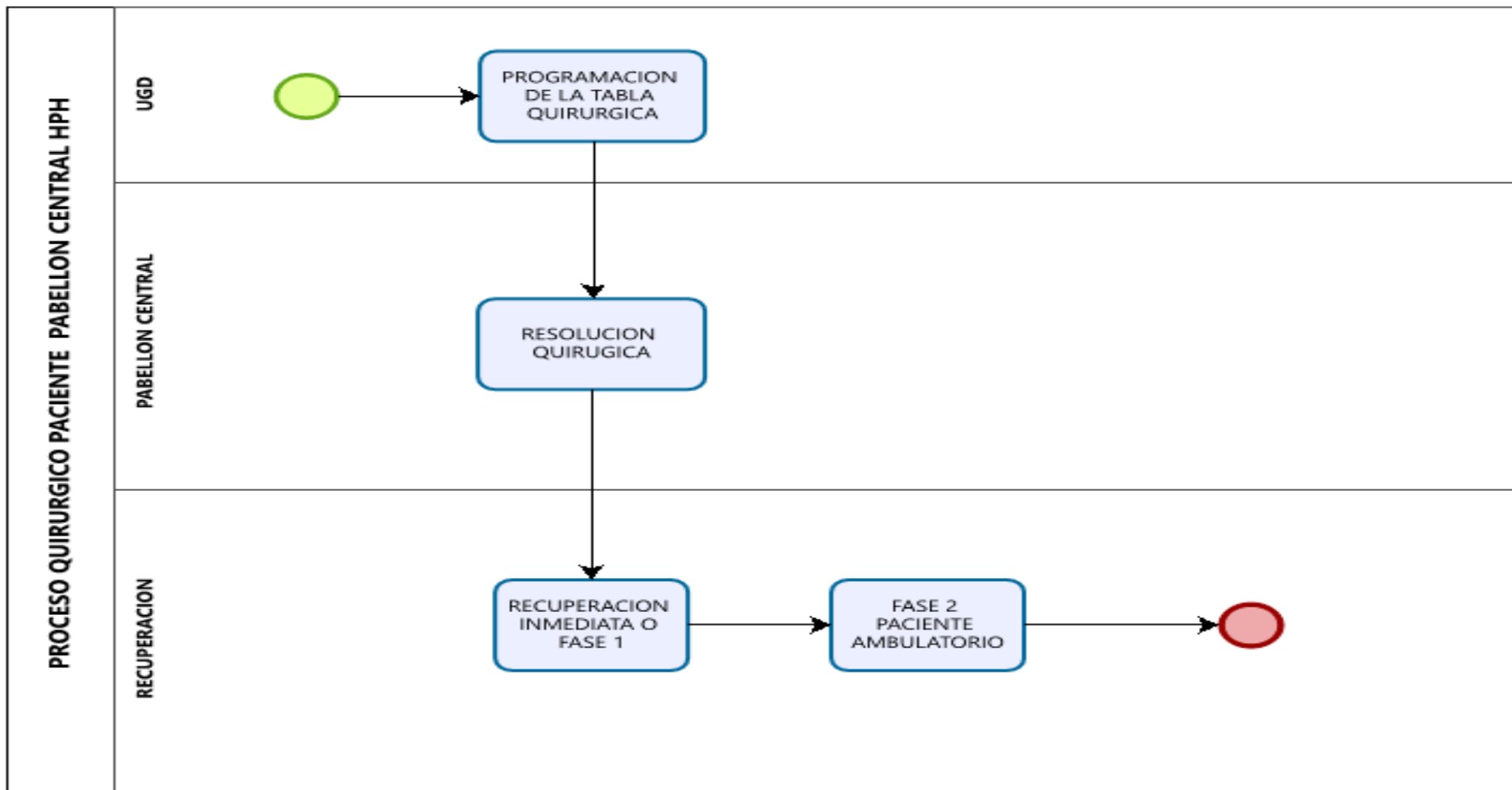
Agosto 2023

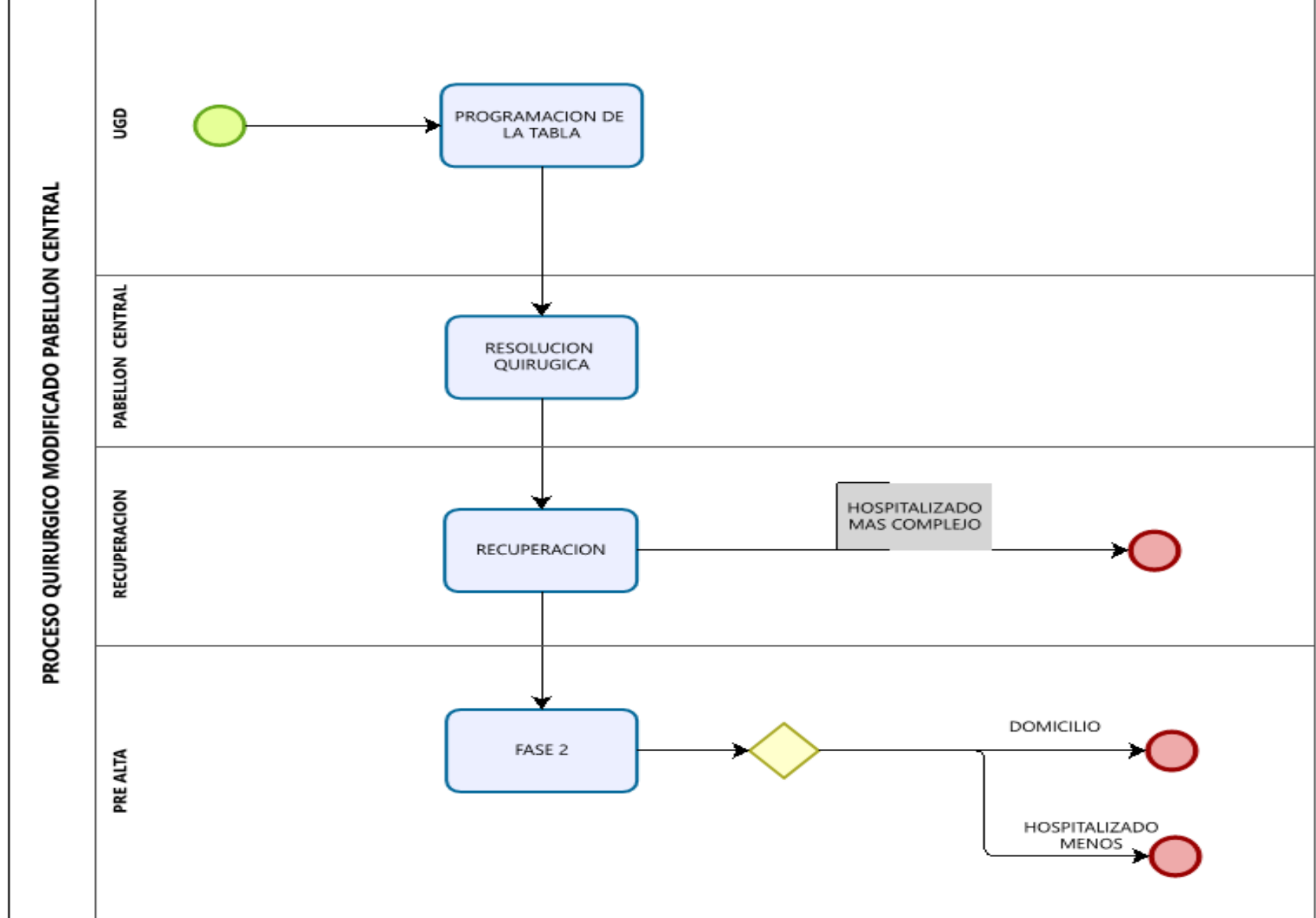
**Buenas prácticas/ Proceso Quirúrgico
CR Pabellón
Hospital padre Hurtado**

**Iniciativa de incorporación del proceso de fase 2 o pre
alta de las Unidades de CMA en la Unidad de Pabellón
Central**

Agosto 2023







Porque es un resultado valioso.... ?

- Contribuye a la disminución de las suspensiones de pacientes programados en tabla quirúrgica por causa de falta de cupos en la Unidad de Recuperación.
- Disminuye el riesgo de bloqueo de pabellones quirúrgicos (urgencia y programados) por falta de cupos en recuperación
- Mejora en la eficiencia del recurso humano y de la infraestructura de la unidad
- Contribuye a mejorar la oportunidad y continuidad de la atención de los pacientes que requieren resolución quirúrgica de sus patologías
- Mejora la satisfacción usuaria en el momento de verdad

Público objetivo

- Pacientes programados en tabla quirúrgica y pacientes que ingresan a Pabellon de urgencia para la resolución de su patología quirúrgica y que requieren atención post anestésica en unidad de Recuperación de del HPH

Problema a abordar

- Disminución de los 12 cupos de recuperación post pandemia , por conversión de 6 cupos en camas de UPC transitoria en Pabellón Central .
Quedando solo 6 cupos disponible para recuperación post quirúrgica inmediata para 6 quirófanos en funcionamiento.

Fundamentación

Pandemia :

Cupos UCI COVID ,

Reconversión de quirófanos



Diminución de la actividad quirúrgica

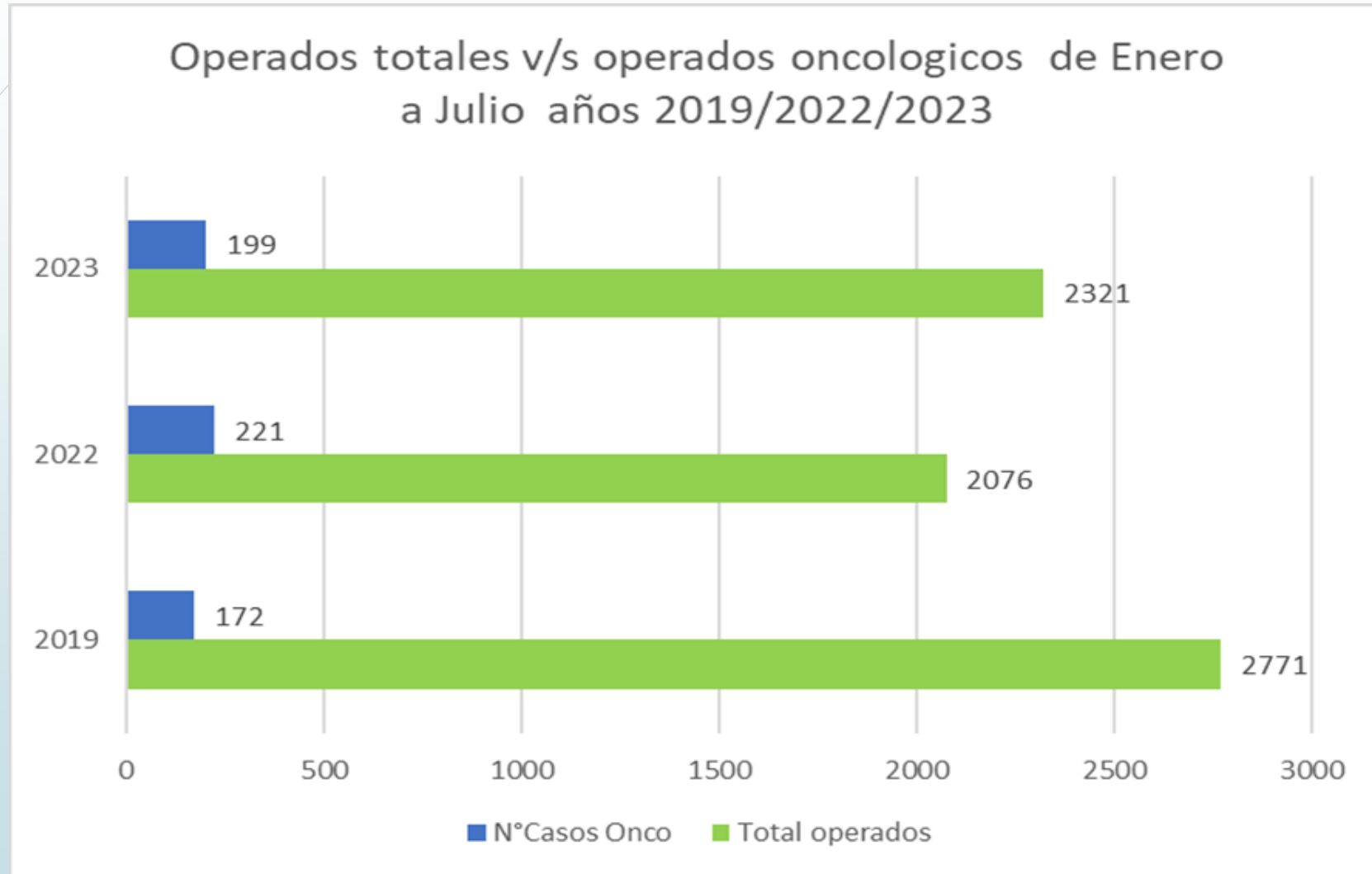
Fundamentación

Pandemia :

- ▶ Ord N°2466-10.08.2020 Orientaciones a la recuperación a la actividad quirúrgica: Recomendaciones al Proceso Quirúrgico
- ▶ Resolución Exenta 334 – 302.02.2021 Instruye aumento de capacidad de camas de cuidados intensivos los prestadores público y privados de salud cerrados de alta complejidad .
- ▶ Ord N°373 – Criterios técnicos de priorizaciones para usuarios No Ges 08.02.2021

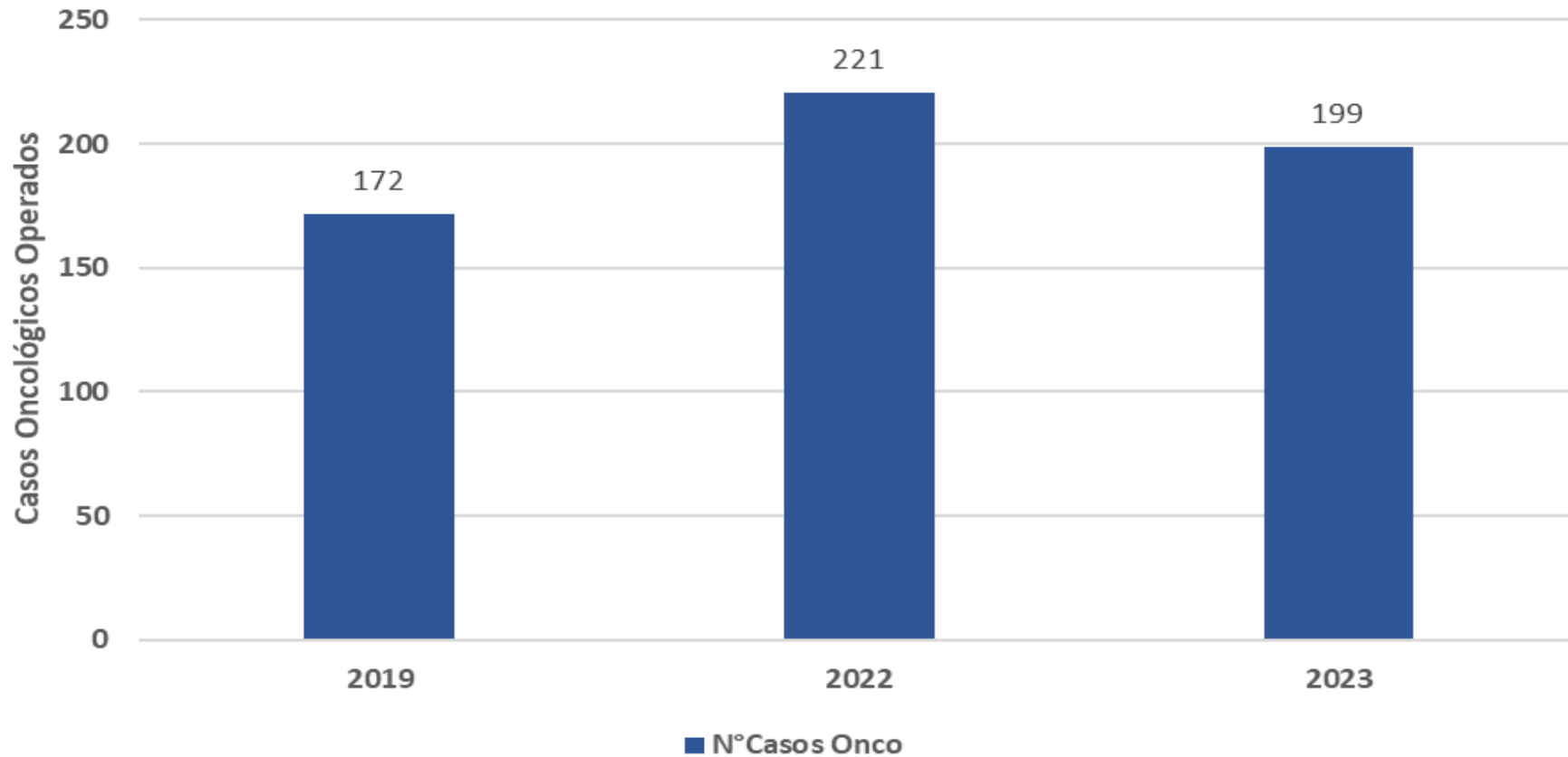
COMO CUMPLIR?

Fundamentación: Resultados



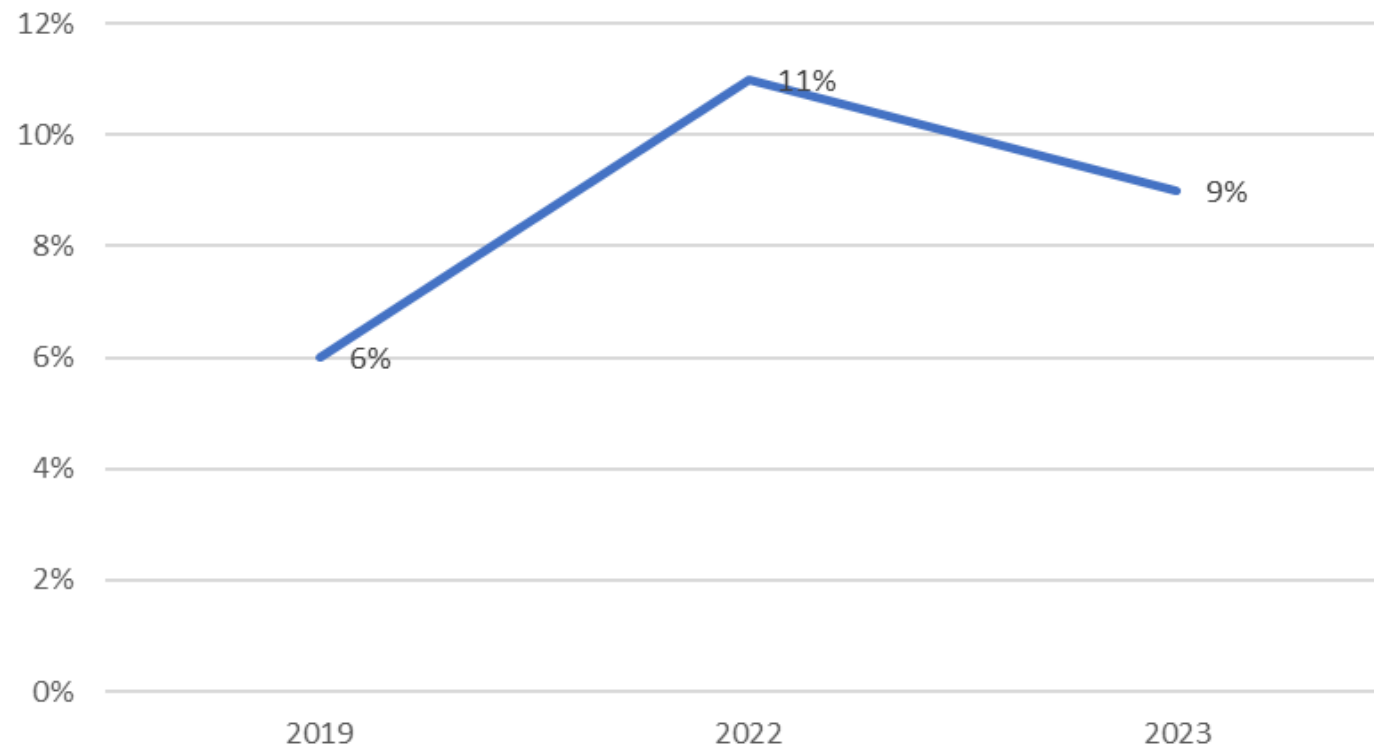
Fundamentación

Comparativo Casos Oncológicos Operados
Horario Hábil Enero a julio
2019-2022-2023



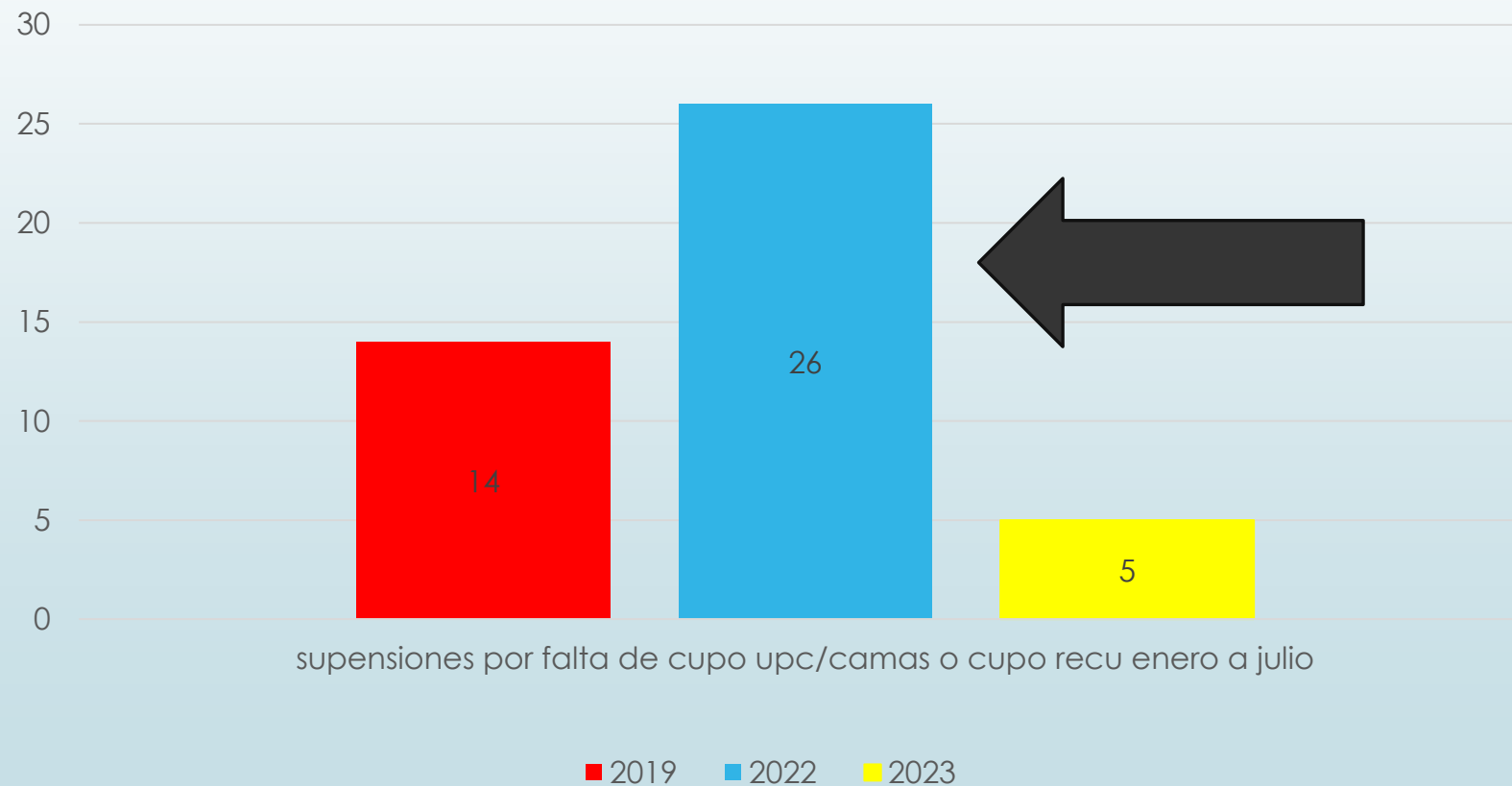
Fundamentación

Proporcion pacientes operados oncologicos Enero a Julio años 2019/2022/2023



Fundamentación

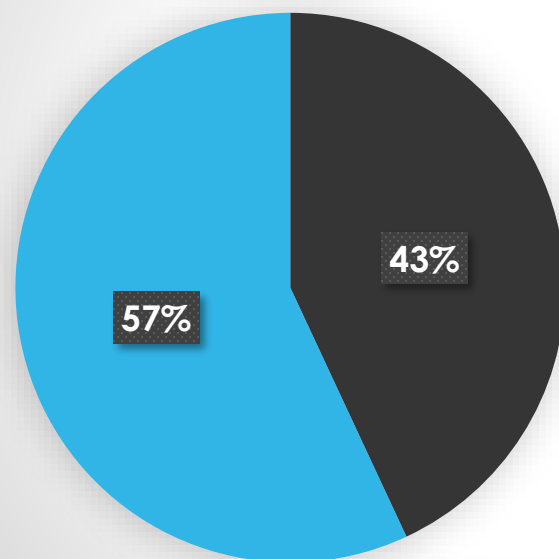
Nº suspensión por falta de cupos UPC, camas básicas o de recuperación
Enero a Julio años 2019/2020/2023



Fundamentación

DISPONIBILIDAD DE CUPOS RECUPERACION JUNIO 2023

Distribucion de cupos de recuperacion junio 2023

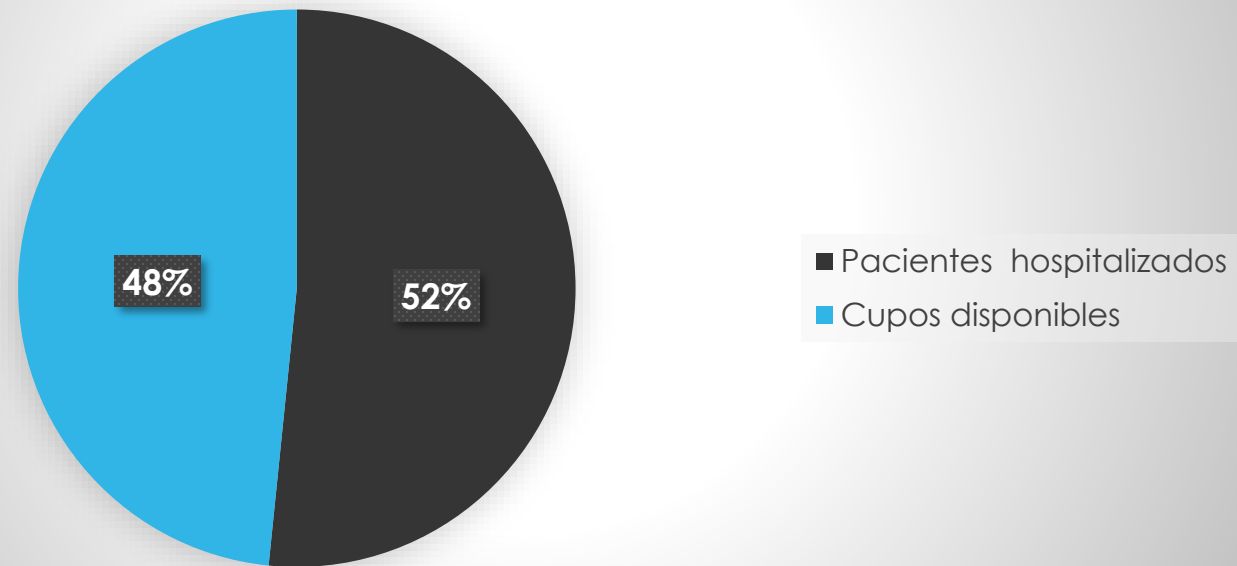


- pacientes hospitalizados
- Cupos disponibles

Fundamentación

Disponibilidad cupos recuperación julio 2023

Distribucion de cupos de recuperacion julio 2023



Entrevista Paciente adulto mayor en espera de su cirugía en área de pre anestesia año 2019

VOC

Buenos días ,¿me podría comentar que es lo que espera el día de hoy en relación a su intervención y como se siente ?

- “Espero que hoy me puedan operar ya que estoy hospitalizado hace varios días en espera de esta intervención , estaba listo la semana pasada pero me suspendieron porque no había disponible una cama especial que se necesita”“Estoy esperando que el cirujano me pueda confirmar que esta vez sí me podrá operar” “Esta situación me intranquiliza y me preocupa..... ya que quiero operarme luego ,para poder regresar a mi casa”.

Porque consideramos que esta experiencia es una buena práctica.....

- El adaptar el modelo de pre alta o fase 2 de las Unidades de CMA aplicados en Pabellones Centrales ,nos permite replicar el modelo de eficiencia de estos procesos ,disminuir los cuellos de botella por falta de cupos de recuperación y a su vez mejorar el uso eficiente de los pabellones

Equipo de trabajo

- Jefe CR Pabellón
- Enfermera coordinadora CR Pabellón
- Supervisora Pabellón central
- Enfermera continuidad de Recuperación
- Enfermeras jefas de turno de recuperación
- Enfermeras clínicas ,Tens y auxiliares de la Unidad.

Beneficiarios de la experiencia

- Pacientes que se atienden en el HPH y que requieren resolución de su patología quirúrgica en forma oportuna :
- Pacientes programados operados en servicio de Pabellón Central (UGD)
- Pacientes derivados de la urgencia operados en servicio Pabellón Central

Desarrollo de la buena practica

OBJETIVOS

Promover el uso eficiente de los quirófanos al dar continuidad al proceso quirúrgico evitando los bloqueos de quirófanos por falta de cupos en la unidad de recuperación.

Disminuir las suspensiones de pacientes por causa de falta de cupos de recuperación

Contribuir a la satisfacción usuaria evitando las suspensiones el día de la cirugía programada por causa de falta de cupos .

Desarrollo de la buena practica

Metodología

Aplicación del modelo de fase 2 o pre alta de las unidades de CMA:

- Autorización y construcción de área de pre alta dentro de planta física de la Unidad de Pabellón Central ,con cupo para 4 camillas y/ o 2 sillones , 1 baño y 1 área de vestuario
- Establecer recurso humano necesario y su horario :
1 Enfermera/o y 1 TENS de 13 a 20 horas de lunes a viernes
- Definición de los criterios de ingreso a la zona de pre alta : Paciente ambulatorio fase II con indicación de alta a domicilio y paciente hospitalizado de baja complejidad en espera de traslado

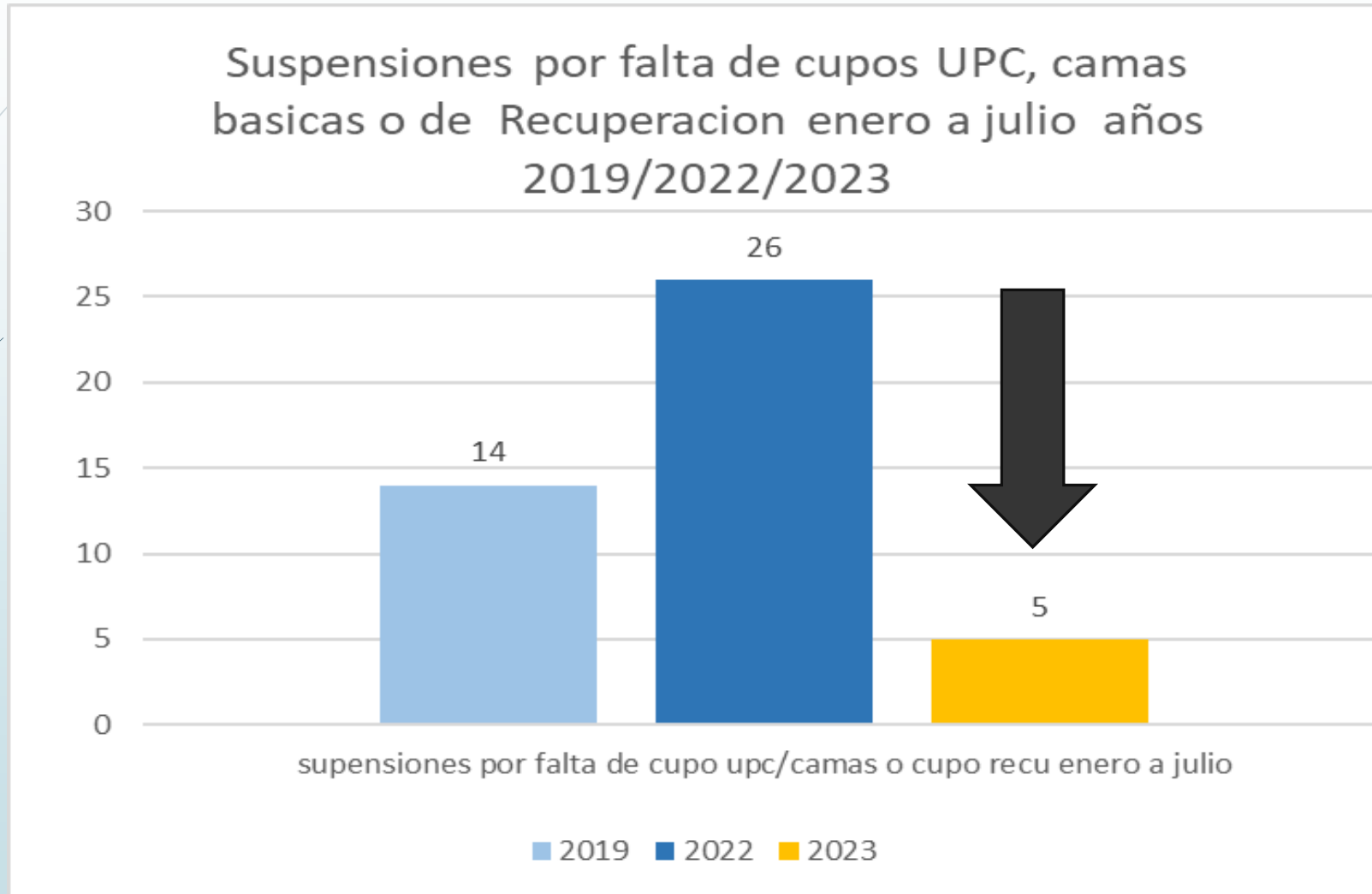
Desarrollo de la buena practica

Tiempos de desarrollo de la practica:

El área de pre alta comienza a funcionar en junio del año 2022 , 3 veces a la semana , en función de los días en que se realiza mayor número de cirugías ambulatorias

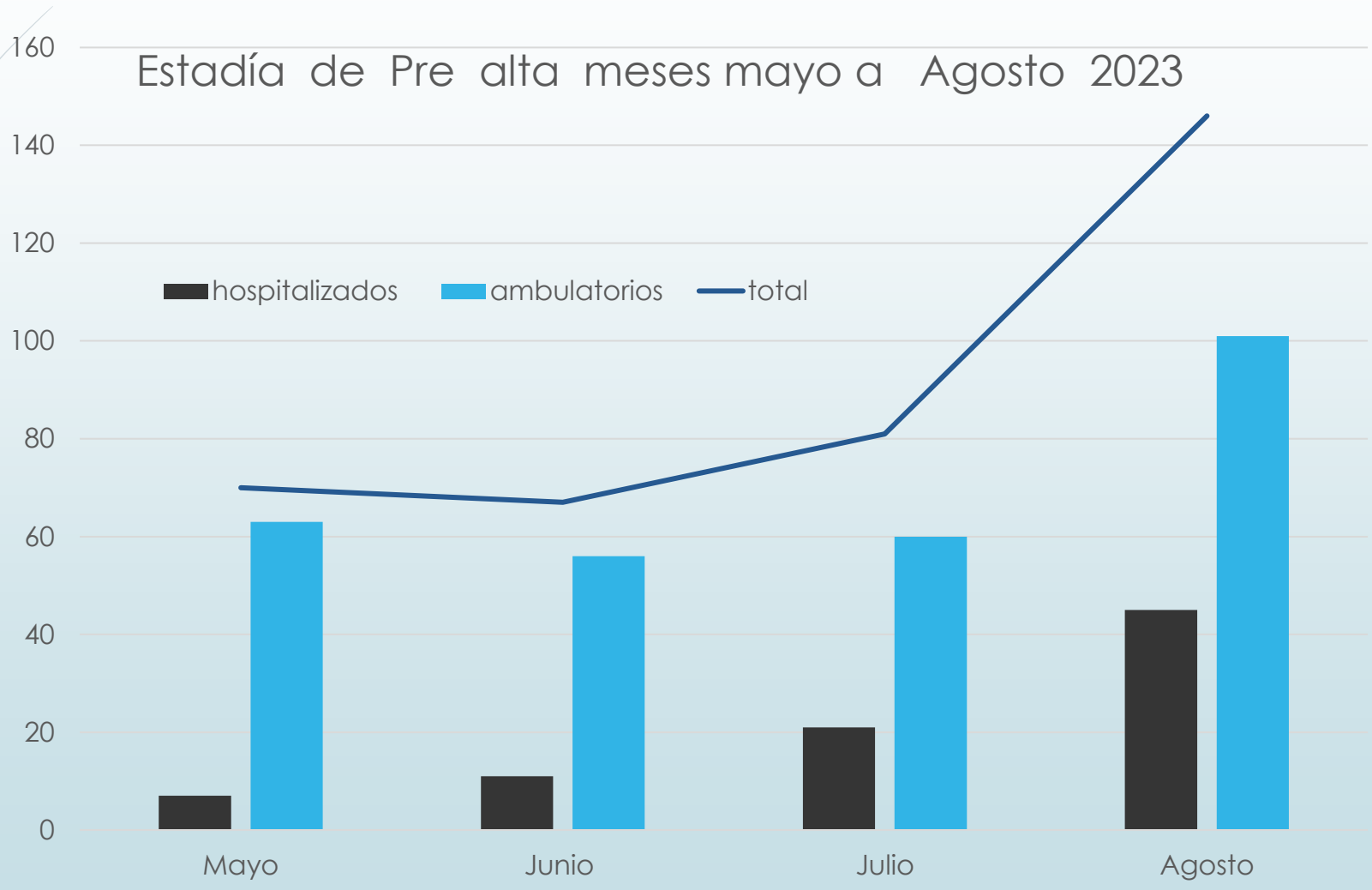
Desde agosto del año 2023 se incrementa a 5 días de la semana (lunes a viernes)

Resultados



Resultados

Estadía de Pre alta meses mayo a Agosto 2023



Pre alta 14 Agosto 2023

PACIENTES INGRESADAS A LA PRE ALTA EL DIA 14 DE AGOSTO 2023

FECHA	HORA INGRESO	EDAD	FICHA	INTERVENCION	ACTIVIDAD REALIZADA	HORA DE EGRESO	DESTINO
14-ago	8:20	28	185607	COLE LAP	MONITORIZACION + ALTA	12:40	AMBULATORIO
14-ago	8:20	71	329914	COLE LAP	MONITORIZACION + ALTA	12:50	AMBULATORIO
14-ago	8:30	7	366130	APENDICECTOMIA	MONITORIZACION + ALTA	17:45	SALA
14-ago	8:30	68	122405	ABSCESO PERIANAL	MONITORIZACION + ALTA	17:45	AMBULATORIO
14-ago	12:30	23	348524	RED Y OTS	MONITORIZACION + ALTA	18:00	AMBULATORIO
14-ago	13:50	43	525581	COLE LAP	MONITORIZACION + ALTA	17:45	AMBULATORIO
14-ago	14:30	33	530011	RED Y OTS	MONITORIZACION + ALTA	16:20	AMBULATORIO
14-ago	14:50	78	528296	OTS	MONITORIZACION + ALTA	19:40	AMBULATORIO
14-ago	18:20	67	4852	SAFENECTOMIA	MONITORIZACION + ALTA	21:45	AMBULATORIO
14-ago	18:30	41	199251	ASEO QX	MONITORIZACION + ALTA	21:45	SALA
14-ago	20:15	65	379144	SAFENECTOMIA	MONITORIZACION + ALTA	22:15	AMBULATORIO

Resultado

Costo efectividad

La implementación de una pre alta versus la ampliación de la unidad de recuperación constituye una solución de gran eficiencia ya que nos permite :

- ▶ **Ahorro significativo en cuanto a costos de construcción adquisición de equipamiento y de dotación de personal.**
- ▶ **Reingeniería de procesos : se hacen mas eficientes**
- ▶ **Solución de mayor rapidez para dar respuesta a la demanda quirúrgica**

Replicabilidad de la buena practica

Actores y roles

Jefe CR Pabellón: Solicitud y justificación de existencia de la pre alta

EU coordinadora CR Pabellón: Lineamientos y supervisión de objetivos planteados

EU Supervisora Pabellón central :Gestión y coordinación con las áreas de Pabellón, análisis de los requerimientos de la tabla ,programación del personal de pre alta.

EU continuidad de Recuperación: Análisis de los requerimientos de la tabla ,supervisión de procesos de pre alta

Enfermeras jefas de turno de recuperación: Coordinación con área de pre alta , resguardo cupos a pabellón de urgencia , alertar situaciones de sobrecupo.

Enfermeras clínicas ,TENS y auxiliares de la Unidad : Trabajo clínico de las áreas de pre alta y recuperación

Recursos movilizados

INFRAESTRUCTURA

Remodelación del área de pabellón y construcción de Pre alta

Recurso humano :

1 Enfermera

1 TENS

Aspectos a fortalecer

- Documentación de los procesos e iniciativas
- Difundir los resultados obtenidos
- Fomentar la participación del equipo de enfermería en ideas innovadoras para mejorar la calidad de la atención y la eficiencia de los procesos
- Mejorar la difusión de los proyectos de buenas practicas y sus resultados

Aspectos a mejorar

- ▶ Confección de protocolos
- ▶ Mejorar los registros
- ▶ Mejorar la implementación de la pre alta (carro nuevo de insumos y medicamentos ,sillones nuevos , camillas)

Recomendaciones para aplicar : aprendizaje

- La proyección y sostenibilidad de esta buena practicas dependen del compromiso de los mandos superiores en el apoyo de los recursos financieros .
- Evaluación permanente de los resultados y difundirlos :documentación







Gracias