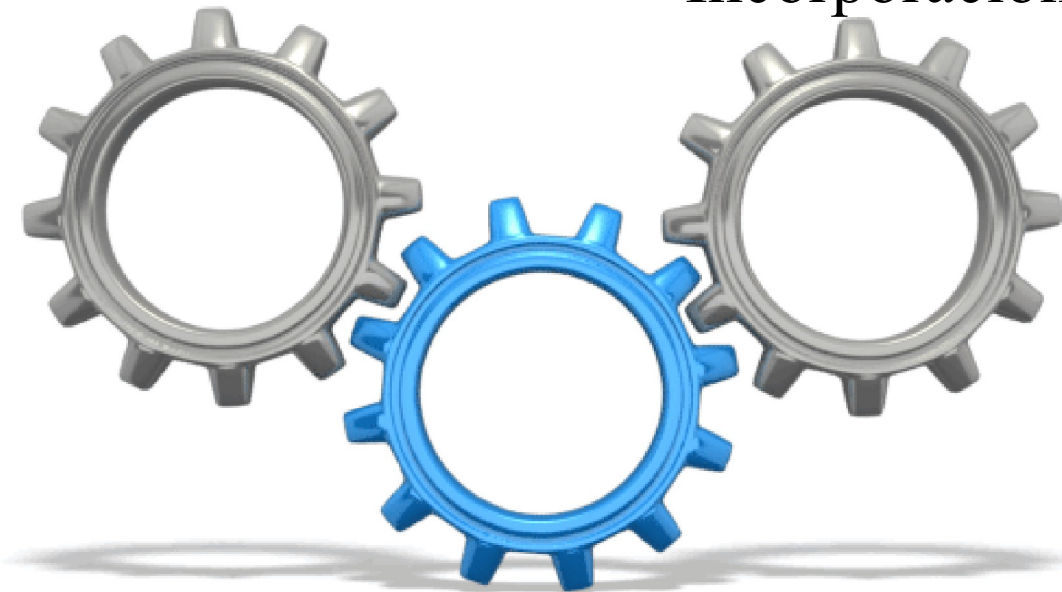


Diseño de una herramienta online para el equilibrio de las cargas asistenciales en las unidades de hospitalización. De la ficción a la realidad.

Catalina Padilla
Hospital Sant Joan Despí Moisès Broggi
Consorti Sanitari Integral

Innovación en la práctica asistencial

Incorporación de las TIC's



La variabilidad de los cuidados

¿Como diseñar una herramienta online que nos permita cuantificar la carga de cuidados de enfermería en las unidades de hospitalización y conocer el grado de complejidad de los pacientes que ingresan?

- Herramienta online 24h. los 365 días
 - Automatizada vs parrilla manual
- Conocer la carga y complejidad de cuidados
 - Distribución equitativa de los ingresos según el perfil de cuidados
 - Mejorar el cumplimiento de los registros
- Facilitar la toma de decisiones
- Adecuar la dotación de profesionales
- Mapa de intensificación de cuidados
 - Comportamiento de las unidades (histórico)



plan

acci3n

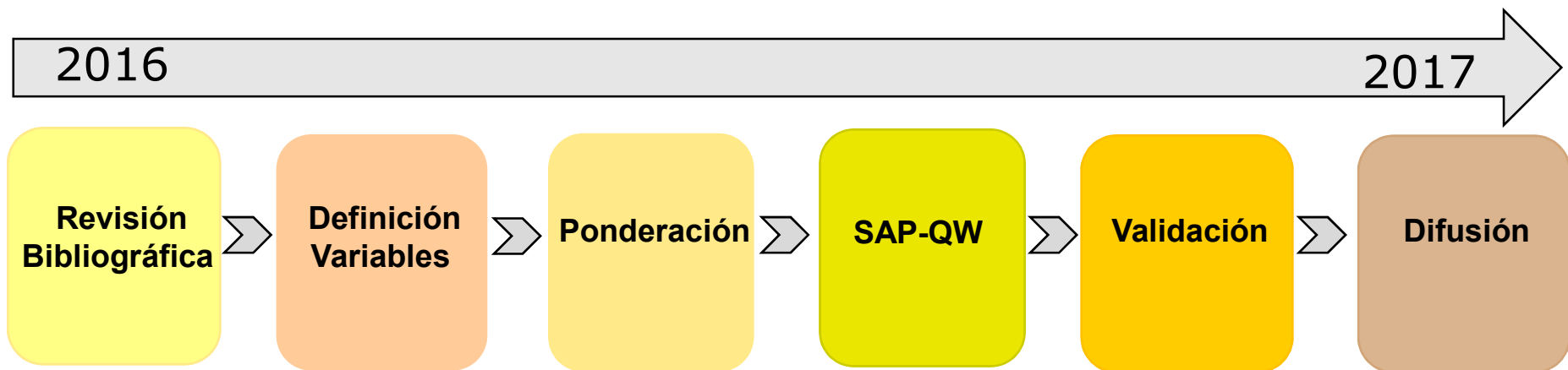
idea

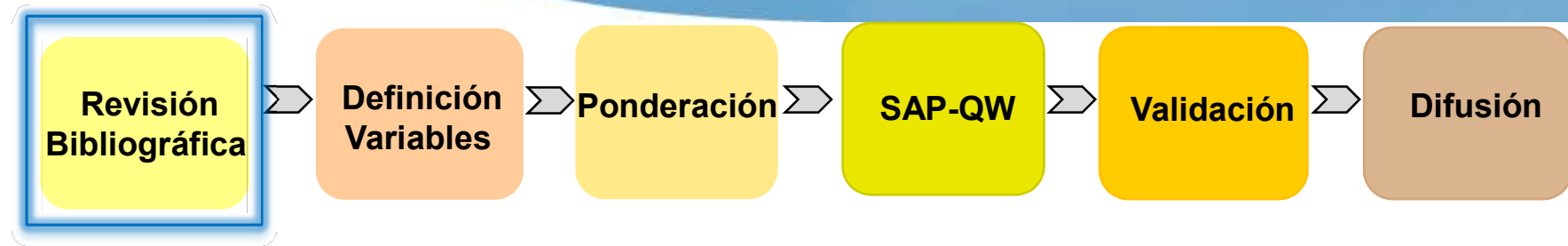


Constituir un grupo de expertos
(enfermeras, auxiliares, coordinadores y equipo de soporte)



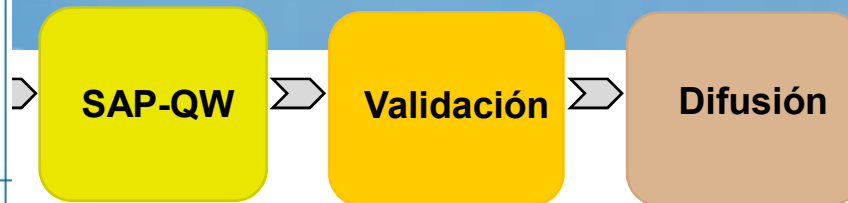
Grupo Líder del Proyecto





- B. Braña, R. del Campo, E. Fernández, M. de la Villa. Propuesta de una nueva escala de valoración de cargas de trabajo y tiempos de enfermería (VACTE). *Enferm Intensiva*. 2007;18 (3): 15-25.
- S. Arias-Rivera, M.M. Sánchez-Sánchez, M.P. Fraile-Gamo, S. Patiño-Freire, V. Pinto-Rodríguez, M.P. Conde-Alonso. Adaptación transcultural al castellano del Nursig Activities Score. *Enferm Intensiva*. 2013;24(1):12-22.
- D.R. Miranda, R. Nap, A. de Rijk, W. Schaufeli, G. Iapichino, TISS Working Group. Therapeutic Intervention Scoring System. *Nursing Activities Score*. *Crit Care Med*. 2003 ;31(2):374-82.
- A. Bernat, R. Abizanda, M. Yvars, J. Quintana, C. Gasco, M. Soriano. Cargas de trabajo asistencial en pacientes críticos. Estudio comparativo NEMS frente a NAS. *Enferm Intensiva*. 2006;17(2):67-77.
- Valls-Matarín, M. Salamero-Amorós, C. Roldán-Gil. Análisis de la carga de trabajo y uso de los recursos enfermeros en una unidad de cuidados intensivos. *Enferm Intensiva*. 2015;26(2):72-81.
- Recomanacions per a la dotació d'infermeres a les unitats d'hospitalització. Consell de Col·legis de Diplomats en Infermeria de Catalunya. 2007.
- Parrilla de Montesinos. "Nuevo Modelo de Gestión Hospitalaria". INSALUD. 1984.
- PRN (Universitat de Montreal.1990).
- The Safer Nursing Care Tool (SNCT) is based on the critical care patient classification (*Comprehensive Critical Care, DH 2000*).

PACIENT/ORGANIZATIUS	Ocupació Edat > 80 anys Dies d'ingrés (dies d'estada) Cures a l'alta Cures a d'ingrés
DEPENDÈNCIA AVD	Alimentació: Ajuda parcial/ total Eliminació: Ajuda parcial/total Mobilització: Ajuda parcial/total Higiene: Ajuda parcial/total
CURES D'ALTA COMPLEXITAT	Cura Teràpia PICO/VAC Ferides complexes (vasculars, quirúrgiques) Irrigació vesical Cures catèter urinari i/o col·lector Cures drenatges Cures drenatge Toràcic UPP Grau III-IV Alimentació enteral per Sonda Administració i canvi de Nutrició Parenteral Total (NPT) Cures CVC/CVC/CA/CDR Maneig traqueotomia Cures ostomies Aspiració vies Aéreas Administració d'hemoderivats Maneig de fàrmacs en perfusió continua ev Maneig Oxigenoteràpia Aïllament de contacte i gotes
VIGILÀNCIA I CONTROL	Control constants vitals < c/8 h Maneig del deliri Risc UPP Risc Caigudes Control telemetria Control balanç hídric
SUPORT PACIENT/FAMILIA	Cures en l'agonia Èxitus



Registros:

Balance hídrico, catéter, UPP...

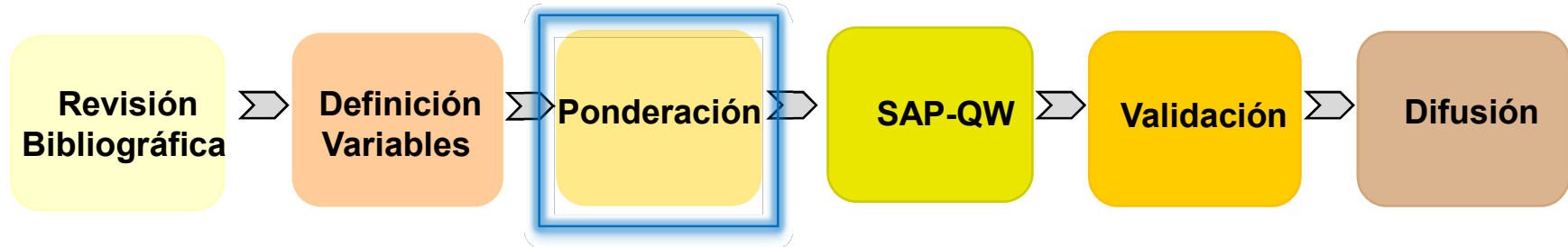
Escalas:

Índice Barthel, Escala Braden....

Intervenciones enfermeras:

Curas drenaje torácico

Control telemetría



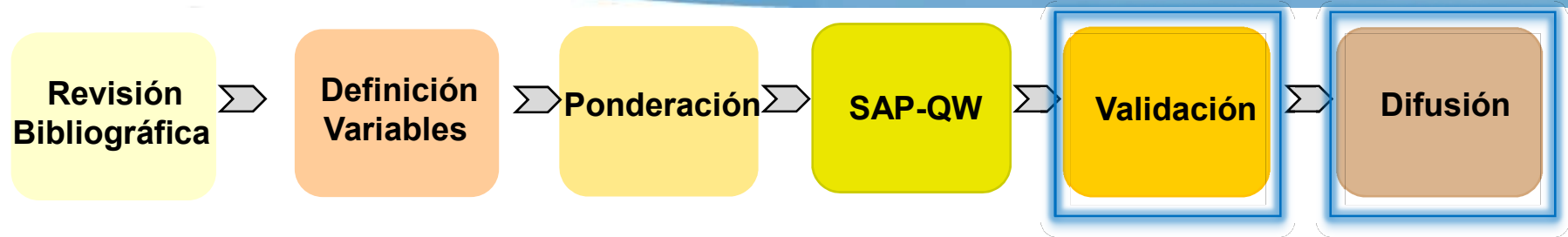
				VALORS
DEPENDÈNCIA AVD	Alimentació: Ajuda parcial/ total	Índex de Barthel	Autònom/Dependència Lleu	1
	Eliminació: Ajuda parcial/total		Dependència Moderada	2
	Mobilització: Ajuda parcial/total		Dependència Severa	3
	Higiene: Ajuda parcial/total		Dependència Total	4

Benvingut C. de Treball ■ Llistat mensual ■ Perfils de cures ■ Mapa HBL ■ Mapa HGH ■ Seguiment EM ■

Consorti  Sanitari Integral

Consorti  Sanitari Integral 

CENS DE TREBALL



- Presentación al Comité Ético (por Dirección).
- Validación de la metodología del proyecto.
- Enfermedades crónicas (EPA) quirúrgicas en los tres turnos.
- Jefes de Servicio.
- Modificaciones se trasladaron a la herramienta.

Consorti Sanitari Integral

Seleccions Actuals

Centre HBL
Any 2017
Mes nov
Dia 20
Marca_Hospitalitza X

2017 2016 2015

HBL HDM GHG HSH

gen feb mar abr
maig jun jul ago
set oct nov des

Hora Extracció
0 8 12 13 15 20 21 23

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31

lun mar mié jue vie sáb dom

Hospitalització
X

Unitat Hospitalització
U.H. 1
U.H. 2
U.H. 3
U.H. 4
U.H. 5
U.H. 6

Serveis, Descripció
Cardiologia
Cirurgia General
COT
Digestiu
Endocrinologia

U.H.	Dependència AVD										Risc UPP				Cures complexes																												
	OC	AI	Altes	Ingr.	>80 a.	Aut	Lleu	Mod	Sev	Tot	Risc Caigudes	Braden	UPP	Cures complexes										Altres Cures																			
△	AISC	Altes	Ingr.	>80 a.	Aut	Lleu	Mod	Sev	Tot	>= 2 Thomas	Cont.	Baix	Mod	Alt	Grav III IV	CVC	CVP	PAP	BH	SV	SNG	O2	Traq	DRN Tor	DRN PICO	VAC	Arte	Epi Peri	Pneur	SWG	CVDR	GAYY	Perf	Resv	Orot	Tranf	Tele	Far/Per	ECG				
U.H. 1	28	8	2		14	8	7	6	2	5	12	2	22	2	3	2	17	1	4	6		8						1															
U.H. 2	35	2	6		9	19	7	3		4		31				25		4	3		9																				1		
U.H. 3	33	1	1		19	7	11	5	2	8	14	2	28	1	4		25			3	2	7																					
U.H. 4	26		2		13	10	7	4		4	13	1	18	4	3		15			1		6																					
U.H. 5	34	1	4	1	7	17	6	3		4		25	1			6	29		19	9	6	5					20	1			3	5				1							
U.H. 6	33		3	1	14	17	5	2	3	4	11	1	25	3	3		1	28		10	6					1			1		2												
U.H. 7	35		2		14	21	9	2	1	1	12	2	27	4	3		2	26		5	3		3			1														1			
U.H. 8	32	6			18	10	3	5	5	6	11		21	3	4		1	29		1		10																					
U.H. 9	33	3	3		12	11	8	1	2	3	6	3	21		2		28		4	6		8		1							1												
U.H. 10	32	4	1		14	18	5	3			3		26			1	29		9	12	1	4				4			2	2													
U.P.I.	11				4																																						
U.S.E.				3	1																																						

U.H.	Dependència AVD										Risc UPP				Cures complexes																																			
	OC	AI	Altes	Ingr.	>80 a.	Aut	Lleu	Mod	Sev	Tot	Risc Caigudes	Braden	UPP	Cures complexes										Altres Cures																										
△	AISC	Altes	Ingr.	>80 a.	Aut	Lleu	Mod	Sev	Tot	>= 2 Thomas	Cont.	Baix	Mod	Alt	Grav III IV	CVC	CVP	PAP	BH	SV	SNG	O2	Traq	DRN Tor	DRN PICO	VAC	Altres Cures			Total	Grav	Inf.	Aux.																	
U.H. 1	28	8	2		14	8	7	12	6	20	12	2	22	4	9	2	17	1	4	6		8				1										193	6,89	0	0											
U.H. 2	35	2	6		9	19	7	6		4		31				25		4	3		9																1	161	4,60	0	0									
U.H. 3	33	1	1		19	7	11	10	6	32	14	2	28	2	12		25			3	2	7																215	6,52	0	0									
U.H. 4	26		2		13	10	7	8		16	13	1	18	8	9		15			1		6																		153	5,88	0	0							
U.H. 5	34	1	4	1	7	17	6	6		4		25	2			6	29		19	9	6	5				20	1				9								212	6,24	0	0								
U.H. 6	33		3	1	14	17	5	4	9	16	11	1	25	6	9		1	28		10	6					1			1	2											204	6,18	0	0						
U.H. 7	35		2		14	21	9	4	3	4	12	2	27	8	9		2	26		5	3		3			1					1											191	5,46	0	0					
U.H. 8	32	6			18	10	3	10	15	24	11		21	6	12		1	29		1		10																					209	6,53	0	0				
U.H. 9	33	3	3		12	11	8	2	6	12	6	3	21		6			28		4	6		8		2							1												175	5,30	0	0			
U.H. 10	32	4	1		14	18	5	6			3		26			1	29		9	12	1	4					4						4												173	5,41	0	0		
U.P.I.	11				4																																									16	1,45	0	0	
U.S.E.				3	1																																										7		0	0

Torn

Matí Tarda Nit

Hospitalització

100-1HBL
100-2HBL
101-1HBL
101-2HBL
102-1HBL
102-2HBL
103-1HBL
103-2HBL
104-1HBL

Grau <5 Grau >= 5 < 10 Grau >=10 Lit bloquejat

Disponemos de una **herramienta de gestión**, ágil y flexible, validada internamente por los profesionales y el equipo de Dirección, que nos orienta en la toma de decisiones y objetiva los cuidados enfermeros en las unidades de hospitalización.

Sistema ágil para realizar **“audits”** de los registros asistenciales y nos permite evaluar las actividades enfermeras.



2018

Se abre un camino para la distribución de pacientes en función de la complejidad de los cuidados (**perfil de cuidados**) y por tanto permitirá un equilibrio de las cargas y **adecuar la dotación** de recursos humanos.

Estamos trabajando en la Fase II del proyecto para determinar **el tiempo de cada actividad /intervención enfermera.**

Gracias a todo el equipo :

Jesús Esteve
Elena Samper
Cristian Munné
Sara Barriga
Eva Ma. Cuello
María José García
Miriam García Cano
Susana Anguez
Ana Piñol
Mireia Labarta
Dolors Pintado
David Casas
Beatriz Caro
Jordi Vericat
Esther Llorente



catalina.padilla@csi.cat



Consorci Sanitari Integral

Avda. Josep Molins, 29-41

08906 Hospitalet de Llobregat



www.csi.cat



ELS NOSTRES VALORS: Qualitat professional, Equip, Desenvolupament i Compromís