

Metodologia Lean per millorar l'hora d'inici de quiròfan. Un treball multidisciplinari per a la millora contínua

Ana Alvarez Soto¹; Antonio Olmos Mondéjar¹; Rosa María Sánchez Cabrera¹; Francisco Cortés Sevilla¹; Jerónimo Ruíz Iglesias¹; Rosa Gasulla Perpinyà¹

¹Hospital Universitari de Bellvitge

Temàtica: 7. Innovació organitzativa en l'entorn salut

Paraules clau: Lean Management, millora continua

Introducció: L'hora d'inici de quiròfan és un indicador que, entre d'altres, ens dona informació sobre el rendiment dels quiròfans però també sobre si el procés de preparació de pacients i de quiròfans és fluid i òptim. Millorant aquest indicador millorem també l'experiència del pacient que no haurà de venir a l'hospital amb tanta antelació

Objectius: optimitzar la preparació del pacient que serà intervingut per evitar accions innecessàries, desconfort i esperes innecessàries, millorant així la seva percepció del servei. Aconseguir que la majoria dels pacients preparats a primera hora estiguin a l'àrea quirúrgica abans de les 8:30h.

Material i mètode: Els pacients que ingressen per operar-se de cirurgia major amb ingrés es preparen abans en unitats (3) polivalents on també ingressen en el postoperatori. A les 6:30h comencen a arribar pacients i el personal d'infermeria (torn de nit) ha d'atendre els ingressos i els pacients post operats del dia anterior. Els dos processos (atenció de pacients post operats i preparació dels ingressos) s'interrompen constantment. Mitjançant la metodologia Lean es treballa en que el procés de preparació del pacient quirúrgic sigui ràpid, segur i sense activitats que no aporten valor al procés.

Es crea un grup de treball multidisciplinari amb representació de totes les categories professionals que treballen en el procés. Mitjançant un anàlisi profund de la situació amb eines pròpies de la metodologia Lean (observacions en el Gemba, Value Stream Map, Spaguetti, balanç de càrregues de treball, diagrama d'Ishikawa i 5 perquès) s'arriba a una sèrie d'accions de millora que descrivim a continuació:

S'acorda prioritzar la preparació dels pacients que ingressen per cirurgia per sobre d'altres activitats no prioritàries de la unitat, simplificar les tasques de registre d'infermeria per tal de recollir només la informació necessària pel procés actual, pesar els pacients vestits a l'entrada evitant que hagi de tornar a sortir de l'habitació en bata i sense roba interior (preservant així la intimitat del pacient), evitar el trasquilat dels pacients (sempre que es pugui) d'acord amb les recomanacions del PREVINCAT, implementar un nou protocol de recollida i trasllat de pacients per part dels zeladors, incorporació de la App (Zelapp) de gestió dels trasllats a quiròfan i establir l'arribada primerenca d'un resident de cirurgia per preparar el pacient quan arribi a quiròfan. Amb aquestes accions, i d'altres menors, es crea un estàndard de treballa que implantem a les tres unitats de preparació quirúrgica.

Resultats: Amb les accions abans esmentades, el temps de preparació dels pacients passa de 73 a 30 minuts, un 58% dels pacients arriben a l'àrea quirúrgica abans de les 8:30h (abans un 28%) i de manera més homogènia, i l'hora mitjana d'inici de quiròfan s'avança en 20 minuts.

Conclusions: Treballar de manera multidisciplinari amb els professionals implicats en els processos assistencials i amb una metodologia de millora continua basada en el mètode científic, garanteix l'assoliment d'objectius i el manteniment d'aquests. Els professionals són els que decideixen quines accions són més adients per millorar els seus processos i així és més fàcil que les acceptin i incorporin.