

Vull ser un pop amb moltes potes.

Lidia Martínez Julià²; Esther Freixes Villaró¹; Montse Rossell Blàzquez⁶; Rocio Moreno Pineda³; Sonia Martínez Carmona⁵; Daniel Rivilla Frias⁴

¹Responsable Qualitat i Seguretat del Pacient SAP Delta; ²Coordinadora de l'Àrea d'Atenció a la Ciutadania SAP Delta; ³Directora SAP Delta; ⁴Adjunt a la Direcció SAP Delta; ⁵Adjunta a la Direcció SAP Delta; ⁶Tècnica de Gestió SAP Delta

Temàtica: 7. Innovació organitzativa en l'entorn salut

Paraules clau: Seguretat Pacient, Millora continua, xarxa, processos, referències

INTRODUCCIÓ I OBJECTIUS: Després de passar l'acreditació del Departament de Salut el 2016 es va veure la necessitat de què en l'àmbit territorial i d'EAP ens hàviem d'organitzar d'una manera diferent de com ho estàvem fent i enfocar-nos cap a la gestió per processos i millora contínua per poder tenir control, continuïtat en cada un dels processos en l'àmbit d'EAP Hem d'aconseguir treballar tots els processos des de la perspectiva de la millora contínua aquí tindrà un paper clau els referents de qualitat territorial i dels equips treballant en xarxa, fent formació i creant cultura.

Hem d'aconseguir una estratègia comuna entre l'equip directiu i referents de qualitat ja sigui a nivell territorial com a nivell d'EAP treballant alineats i conjuntament. Amb els mateixos objectius Un cop passada la pandèmia Mundial Covid-19 hem detectat:

1. Incorporacions noves en els equips directiu i referents de Qualitat
2. Una davallada en els registres de diferents aplicatius
3. Manca dinàmica d'organització i o metodologia de millora continua
4. Per tant, l'objectiu principal és alinear l'equip directiu i referents de Qualitat en una estratègia comú amb una manera de fer i treballar posant el focus en la millora continua, gestió per processos i Seguretat del pacient.

MATERIAL I MÈTODE: Vam planificar una estratègia conjuntament (equip directiu i responsable Qualitat) a nivell territorial:

1. Formació als equips directius fent píndoles formatives de 15-20 minuts posant focus millora contínua, gestió per processos, seguretat pacient, en els comitès de direcció.
2. Fer la Qualitat pràctica: Periòdicament, fer sessions formatives procés per procés i acostar-nos als EAP per veure in situ la realitat i dificultats.
3. Tenir un Pla acollida de Qualitat i seguretat del pacient pròxim i adaptat a cada equip (Guia escrita i sessions individualitzades de 3 h. per cada EAP i UP del territori per tots els referents de Qualitat i SP i Equips directius nous, i voluntari per la resta direccions i referents de Qualitat i SP i un Power point per que referents facin formació a tot l'equip).

Al Territori tenim 20 EAP's i 6 UP's (RHB, Cronicitat, ACUT, ASSIR, Pades)

Quan fem l'ACOLLIDA expliquem els següents conceptes de forma senzilla i pràctica:

1. Què es Qualitat Assistencial
2. Metodologia de Treball: la millora continua
3. Seguretat del Pacient
4. Com ens organitzem:
a-Gestió per processos.
b-El perquè dels Documents (Plans, Procediments, protocols, guies, memòries, informes, actes)
c-On trobem els documents i on els hem de guardar
5. Eines De registre i consulta de dades (ProSP, SNisp, Registre incidències per processos, SIUAC, GIGA, Longview.)
6. Avaluació de la Qualitat (indicadors de Seguretat, Acreditacions, Auditories...)
7. Funcions del Referent de Qualitat.

RESULTATS: A nivell territorials es fan reunions setmanals amb Equip Directiu i Qualitat així anem alineant l'estratègia.

S'han fet en 3 comitès de direcció píndoles (treball per procés, millora continua i seguretat del pacient).

S'ha fet guia escrita Penjada al gestor Documental accessible a tots els professionals.

S'ha realitzat Pla Acollida personalitzat en el 64% dels nostres EAP's i UP's

CONCLUSIONS: En fer formació periòdicament ajuda a alinear-nos tots en els mateixos objectius

La proximitat anant a fer la formació a nivell EAP ha estat molt benvinguda podent resoldre problemes més individuals i sense la pressió del grup.

Importància d'establir xarxa perquè la informació arribi a tots els professionals de l'equip a través dels referents de qualitat.