

COM FER EFECTIVA LA MILLORA CONTINUA? L'OPORTUNITAT D'INTRODUIR EL CONTROL DE LA INFECCIÓ

VÍCTOR GARCÍA-ALVAREZ¹; MONTSE OLIVERAS GIL¹; LYDIA MARTÍN GONZÁLEZ¹

¹HOSPITAL DE VILADECANS

Temàtica: 06. Orientació a resultats de valor

Paraules clau: Sistema de gestió de qualitat, gestió per processos, millora contínua, control de la infecció.

INTRODUCCIÓ: Les infeccions relacionades amb l'assistència s'adapten a la definició d'esdeveniment advers. Per aquest motiu, des d'un enfoc preventiu de la qualitat, es desenvolupen estratègies per a la seva vigilància, prevenció i control. El desplegament d'un Sistema de Gestió de Qualitat (SGQ) representa una eina clau per a la gestió i la millora. Amb la voluntat de promoure un model d'atenció basat en la gestió per processos, articulats entorn la millora contínua (PDCA) com el camí cap a l'excel·lència, es redefineix el control de la infecció al centre per incloure'l al SGQ global.

OBJECTIUS:

- Definir el *Procés de Qualitat & Millora contínua* (PGQIMC) entorn l'eix visió holística i segura del pacient per donar resposta a les necessitats i expectatives tant dels pacients com dels professionals.
- Implantar un SGQ global per millorar i redissenyar els fluxos de treball i augmentar l'eficiència.

MATERIAL I MÈTODE:

El treball s'inicià al febrer de 2021 per la Unitat de Qualitat (UQ), amb el lideratge de la Direcció de centre (DC).

Cicle PDCA:

P. *Plan*:

- Marc de referència:
 - Norma UNE 179003:2013 "*Servicios sanitarios. Gestión de riesgos para la seguridad del paciente*".
 - Norma UNE 179006:2013 "*Sistema para la vigilancia, prevención y control de las infecciones relacionadas con la atención sanitaria en los hospitales*".
 - *Model d'acreditació de centres d'atenció hospitalària aguda*. Departament de Salut.
 - Model de gestió per processos del centre.
- Punt de partida:
 - Revisió bibliogràfica i recopilació de documentació existent.
 - Revisió de la Cartera de serveis de la UQ.
 - Diagnòstic de situació: Anàlisi DAFO.

D. *Do*:

- Definició del PGQIMC:
 - Elaboració de la fitxa i del mapa de procés.
 - o SGQ: identificació d'indicadors.
 - o Taula de gestió documental.
- C. *Check & A. Act*
 - Seguiment operatiu per la UQ i la DC.
 - Treball i assessorament a altres Unitats/Serveis.
 - *Feedback* (C. Qualitat, C. d'Infeccions i C. Assistencial).

RESULTATS: La integració ha suposat la reorganització de la UQ en subprocessos, i àrees funcionals, i documentar tot el SGQ. Així, partint del mapa de processos, el PGQIMC queda definit en el subprocés de Qualitat i el de Preventiva, articulats entorn la Participació i la Recerca & Innovació.

- S. Qualitat: 4 à. funcionals (Gestió de la Qualitat; Gestió per processos; Seguretat de Pacient i Estandardització de la pràctica clínica) (29 doc.; 38 ind.) amb la missió d'articular l'organització entorn l'atenció centrada en el pacient i la cultura de seguretat.
- S. Preventiva: 4 à. funcionals (Control de la infecció; Bioseguretat; Gestió de residus & Higiene hospitalària i Vigilància epidemiològica) (25 documents, 24 ind.), orientat a minimitzar els riscos i augmentar la seguretat en el control de la infecció.

El SGQ integrat millora:

- Coordinació: marc de treball àgil i col·laboratiu (SCRUM).
- Desplegament: traçabilitat i major "enteniment" de l'activitat del centre.
- Avaluació: integració d'indicadors per a la gestió-planificació i anàlisi per a determinar necessitats-oportunitats de millora.
- Comunicació interna: difusió de resultats, circuits de comunicació i coordinació més efectius.

CONCLUSIONS: La integració del control de la infecció al SGQ global permet controlar les interrelacions entre ambdós subprocessos, de manera que proporciona una visió global del PGQIMC i facilita la dinàmica contínua de PDCA.

Disposar d'un SGC cohesionat és cabdal per a l'abordatge proactiu i el treball per la millora en el control de la infecció. A més, representa una eina de valor per a la identificació i presa de decisions, facilitant una gestió més eficient.