

Optimització del flux del procés quirúrgic amb metodologia Lean

Susana Álvarez Gómez; Caridad E. Torrens Hernández; Laura García Cruz; Constanza Corredera Cantarin; Carmen L. Rodríguez Pérez; Oscar Izquierdo Corres

Introducció

Problemes del procés quirúrgic detectats

- Cancel·lacions/tancament de quiròfans (Q) arrossegats d'afectacions/cobertures d'últimes onades de COVID del 2021 (40 Q gener-febrer de 2022).
- ↑ activitat urgent. Especialment de traumatologia (11% més respecte a 2019).
- Ampliació del territori de referència.
- Llargs temps d'espera per entrada a Q.
- ↑ de llistes d'espera.
- Llargs temps d'espera per l'ingrés a hospitalització.
- Manca de professionals.
- Augment de desprogramacions.

Objectius

↓ Temps total procés quirúrgic prog. (agilitzar flux) en un 10%

90% entrada a Q de la 1a intervenció del dia abans de les 9:01h

Material i mètode

- Maig 2022:
 - Estudi situacional Lean centrat en cirurgia major ambulatoria (CMA).
 - Equip multidisciplinar.
- Inici projecte: Setembre 2022
- Es realitzen:
 - Enquestes d'opinió dels pacients sobre accessibilitat, pràctica assistencial, comoditat, comunicació i informació.
 - Observació directa del flux dels pacients pel tècnic Qualitat i Seguretat del pacient.
- Sessions informatives a l'equip multidisciplinar i al personal.
- Anàlisi del mapa del flux de valor del procés amb l'equip per detectar punts febles i propostes de millora.

Indicadors pel seguiment

- Hora d'entrada a Q
- Lead Time (LT-durada del procés)
- Activitat: nombre de Q programats

Resultats

- Finalització endarrerida: de Gener (previst) a Juny de 2023.
- Accions de millora:
 - ✓ Actualització protocols profilaxi antibiòtica perioperatoria i procediments d'afaitat.
 - ✓ Prescripció anticipada d'antibiòtics.
 - ✓ Avançar 1h l'arribada d'una infermera de Q per preparació de Q.
 - ✓ Avançar 30 min l'arribada d'una infermera de Q per preparació dels primers pacients.
 - ✓ Ajustar horaris de l'equip per començar el dia.
 - ✓ Difusió nou circuit per sol·licitar consumibles.
 - ✓ Actualització d'estoc al Bloc Quirúrgic.
 - ✓ Planificació visible de l'equip quirúrgic (parcial).
 - ✓ Desenvolupament d'un projecte de millora dels llits disponibles a hospitalització.



Activitat:

↑ Nombre de Q programats
n=583 2022 → n=600 2023

Hora d'entrada a Q: ↑ % de primers pacients que entren abans de les 9:01h
2022: 87,5% → 2023: 90,5%

Conclusions

- ✓ Impacte positiu en l'atenció i la seguretat del pacient, **reduint temps d'espera, millorant la satisfacció i l'accessibilitat.**
- ✓ **Implicació dels professionals** en la selecció, prioritització i planificació de les accions de millora iniciades en el procés intraQ.
- ✓ **Millora continua** amb altres accions planificades i seguiment periòdic.
- ✓ Els professionals reporten una **millora de la comunicació** entre equips.
- ✓ Projecte **molt ambiciós** que ha dificultat la planificació i avaluació de les accions de millora.
- ✓ A futur, esta previst incloure l'experiència dels pacients en el disseny dels processos assistencials.

SJD Parc Sanitari
Sant Joan de Déu