

# Circuito del paciente

Unidad de Cuidado Crítico Quirúrgicos (UCCQ)



Revisado	Laura Ginés Villaseñor (supervisora de enfermería), Alejandro del Canto Martínez (DUE), Laura Pérez García (DUE). Emilio Maseda Garrido (Coordinador médico), Fco. Javier Sagra Alcalá (anestesiólogo intensivista)
Aprobado	Laura Ginés Villaseñor y Emilio Maseda Garrido
Fecha	20/01/2020

## CONTROL DE REVISIONES Y MODIFICACIONES

FECHA	REVISIÓN	REVISIÓN/MODIFICACIÓN
20/01/2020		

## MAPA DE PROCESOS CLAVE DE UCCQ



<b>Nombre del proceso</b>		Unidad de Cuidados Críticos Quirúrgicos (UCCQ) - Atención paciente crítico
<b>Misión</b>		Proporcionar atención y cuidados humanizados, de calidad y de seguridad a aquellos pacientes críticos o potencialmente críticos derivados de intervenciones quirúrgicas, pruebas diagnósticas- terapéuticas invasivas o complicaciones postquirúrgicas, con el fin de ayudarles a la reincorporación a sus actividades básicas de la vida diaria.
<b>Límites del proceso</b>	<b>Comienza</b>	Paciente con necesidad de cirugía programada/cirugía urgente/planta/urgencias
	<b>Finaliza</b>	Paciente en planta convencional/otras unidades especiales/exitus

Procedimientos operativos que regulan el proceso	Acceso/Enlace
Guía de ingreso médico	Carpeta (X)>Document UCCQ> Acceso directo Documentos <small>Dep. Anestesiología</small>
Guía de actuación ante situación de sobreaforo de la unidad	Carpeta (X)>Document UCCQ> Acceso directo Documentos <small>Dep. Anestesiología</small>
Parte de programación de quirófano	Documento en papel, lo aporta secretaria diariamente
Protocolo de preparación de box UCCQ-HG(se mide con Check-list)	Carpeta (X)>Document UCCQ> Acceso directo Documentos <small>Dep. Enfermería</small>
Guía de ingreso del paciente de UCCQ enfermería.	Carpeta (X)>Document UCCQ> Acceso directo Documentos <small>Dep. Enfermería</small>

Indicadores de calidad del proceso	Definición (si procede)	Resultados 2019
Mesa de programación	Nº solicitudes por médico demandante / Nº camas disponibles	No existentes, se inicia medida en 2020
Supervivencia (SAPS2)	Mortalidad / Gravedad	No existentes, se inicia medida en 2020
Bacteriemia relacionada con el catéter	(Nº episodios de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéter / Nº días de CVC) X 1000 días de ventilación médica	2,16
Neumonía asociada a ventilación médica	(Nº episodios de neumonía asociada a ventilación médica / Nº días con ventilación médica) X 1000 días de ventilación médica	10,53
Notificación eventos adversos	Nº de actas de reuniones de rondas de seguridad en las que se ha informado de eventos adversos con acciones de mejora	1 en 2019 (inicio de las rondas de seguridad)

Mantenimiento de equipos	Numero de revisiones que reciben los aparatos usados en la unidad	100%
Mantenimiento de instalaciones	Numero de revisiones que reciben las instalaciones de la unidad	100%
Cierre eficaz de NC abiertas	( N° NC cerradas eficazmente / N° NC cerradas ) X 100	No aplica
N° mejoras planteadas	N° mejoras planteadas en una revisión por dirección	No aplica
Cierre eficaz de acciones para abordar riesgos	(N° acciones para riesgos cerradas eficazmente al año / N° acciones para riesgos cerradas al año ) X 100	No aplica
Cierre eficaz de acciones para abordar oportunidades	(N° acciones para oportunidades cerradas eficazmente al año / N° acciones para oportunidades cerradas al año ) X 100	No aplica
Preparación adecuada de boxes	(N° checklist correctamente cumplimentados al ingreso X 100) / N° total de ingresos	No aplica
Sesiones impartidas en la unidad	(n° de sesiones impartidas/n° sesiones programadas al año) x 100	No aplica
Asistentes a las sesiones de formación	(N° asistentes a las sesiones formación/ n° total trabajadores) x100	No aplica
Tiempo máximo de revisión (actualización) de la información documentada	N° años sin revisar información documentada	No aplica
% Pacientes ingresados con valoración de riesgo de UPP		
% de Pacientes con UPP categoría 1, desarrolladas durante el ingreso con estancias > de 2 días.		
% de Pacientes con UPP categoría 2,3,4, desarrolladas durante el ingreso con estancia > de 2 días.		
% de valoración de pacientes ingresados con valoración del riesgo de caídas mediante la escala validada		
Incidencia de caídas en pacientes hospitalizados por cada 1000 días de estancia		

% de pacientes con planes de cuidados durante el ingreso		
% de tomas T <sup>a</sup> del frigorífico situado en la farmacia	Nº de tomas de temperatura en un mes/ Nº de días de cada mes x100	48,80%
% de temperaturas del frigorífico dentro de rango	Nº de T <sup>a</sup> dentro de rango de un mes/ Nº de tomas de temperatura en ese mes x100	6,70%
Nº de revisiones mensuales del carro de parada	Nº de revisiones realizadas / Nº revisiones mínimas en un mes	65,40%

Registros generados en el proceso	Ubicación/ Acceso	Tiempo de conservación
Registro de datos gráficos en la fase de recepción del paciente	Secretaría, archivos	5 años desde el exitus
Carta de servicios e información (normas de la UCCQ-HG)	Cajon azul de la isla central de la unidad	No procede
Informe de ingreso médico (HCIS)	Base de datos	5 años desde el exitus
Elaboración del Plan de Cuidados de Enfermería (PAE - HCIS)	Base de datos	5 años desde el exitus
Guías de valoración	Base de datos HCIS	Permanente (con tiempos de revisión)
Gráfica de contrastes y control de balances	Secretaría, archivos	5 años desde el exitus
Guía de pase de guardia	Base de datos (en red)	Permanente (con tiempos de revisión)
Información a profesionales	Base de datos (en red)	Permanente
Encuesta	Despacho de trabajo	5 años

Exitus	Base de datos	5 años
H-CIS (plan médico/prescripciones/evolutivos/ escalas de valoración/plan de cuidado de enfermería)	Base de datos	5 años desde el exitus

Diagrama de proceso:

