

## ANÁLISIS DEL CONTEXTO. MATRIZ DAFO. UCCQ

### - FACTORES INTERNOS -

#### · FORTALEZAS ·

- Trayectoria de más de 30 años, siendo los pioneros en el uso de técnicas de vanguardia
- Los facultativos veteranos tienen amplia experiencia
- Se ha sabido incorporar en los últimos años a facultativos jóvenes ilusionados
- Recursos materiales de la unidad
- Cartera de servicios amplísima
- Innovación en el uso de nuevos tratamientos
- Buenas relaciones con los Servicios Quirúrgicos
- La UCCQ presta apoyo a otras Unidades de Cuidados Críticos del Hospital
- Reestructuración y almacenaje protocolizado
- Uso de protocolos de actuación y guías de cuidados
- Atención a la familia en el proceso de duelo
- Plan de cuidados estandarizado de la unidad
- Aumento de la participación en proyectos de investigación

#### · DEBILIDADES ·

- X Estructura física con falta de almacenes, despachos, áreas de descanso, sala de espera de los familiares y sala de información
- X Falta salida de emergencia en una de las Unidades
- X Falta de huecos de aislamiento
- X Deficiencias de la climatización central
- X Inestabilidad laboral de gran parte de la plantilla
- X Alto índice de rotación del personal médico y de enfermería
- X Déficit crónico de personal con falta de continuidad asistencial
- X Poca visibilidad de la UCCQ hacia el resto del hospital
- X Aumento de cargas de trabajo no asistenciales
- X Fallos de coordinación en la programación quirúrgica, con déficit continuo de camas para la actividad quirúrgica
- X Dificultad de seguimiento de los flujos de información
- X Carencia de una Historia Clínica Electrónica específica para las Unidades de Cuidados Críticos del Hospital
- X No existe una Unidad de Cuidados Semicríticos
- X Falta de una consulta post-UCI para ayudar a la humanización de los cuidados y facilitar la incorporación de los pacientes a las actividades básicas de la vida diaria
- X Falta de definición de objetivos diarios y de actualización de los protocolos médicos

**– FACTORES EXTERNOS –**

**· OPORTUNIDADES ·**

**· AMENAZAS ·**

- Mejor implantación de la humanización de cuidados, si aumenta el espacio físico
- Construcción del nuevo hospital
- Rondas de seguridad del paciente
- Posibilidad de dar continuidad a los facultativos, favoreciendo la motivación
- El plan para incorporar una Historia Clínica Electrónica para las Unidades de Cuidados Críticos del Hospital mejoraría la eficiencia
- La buena imagen de la UCCQ en el resto del Hospital favorecería la extensión del talento y su buen hacer a otras Unidades
- Certificación calidad ISO 9001:2015 y de Seguridad del Paciente
- Coordinación del flujo de información
- Definición y actualización de las guías de ingreso programado, alta y de limitación del esfuerzo terapéutico, con criterios claros, y de los protocolos terapéuticos.
- Motivación del personal
- Asignación de médico y cirujano de referencia para cada paciente
- Uso de ordenadores portátiles/tablets a pie de cama
- Planificación de la formación técnica de los profesionales
- Definición de los protocolos de información a los familiares

- X Desmotivación del personal por la incertidumbre, dada la necesidad diaria de salir a otras áreas del Servicio de Anestesiología y Reanimación
- X Que la construcción del nuevos Hospital reduzca las camas de la Unidad durante ese período, por disminución de la actividad quirúrgica en el HULP
- X Ampliación de la cartera de servicios de otros hospitales de la red pública y privada de la Comunidad de Madrid
- X Competencia del Servicio de Medicina Intensiva
- X Inestabilidad política y crisis económica
- X Falta de cumplimiento de los objetivos anuales y planes estratégicos
- X Entorno cambiante y falta de una respuesta ágil
- X La separación física de las dos Unidades de Cuidados Críticos Quirúrgicos dificulte la comunicación entre ellas