

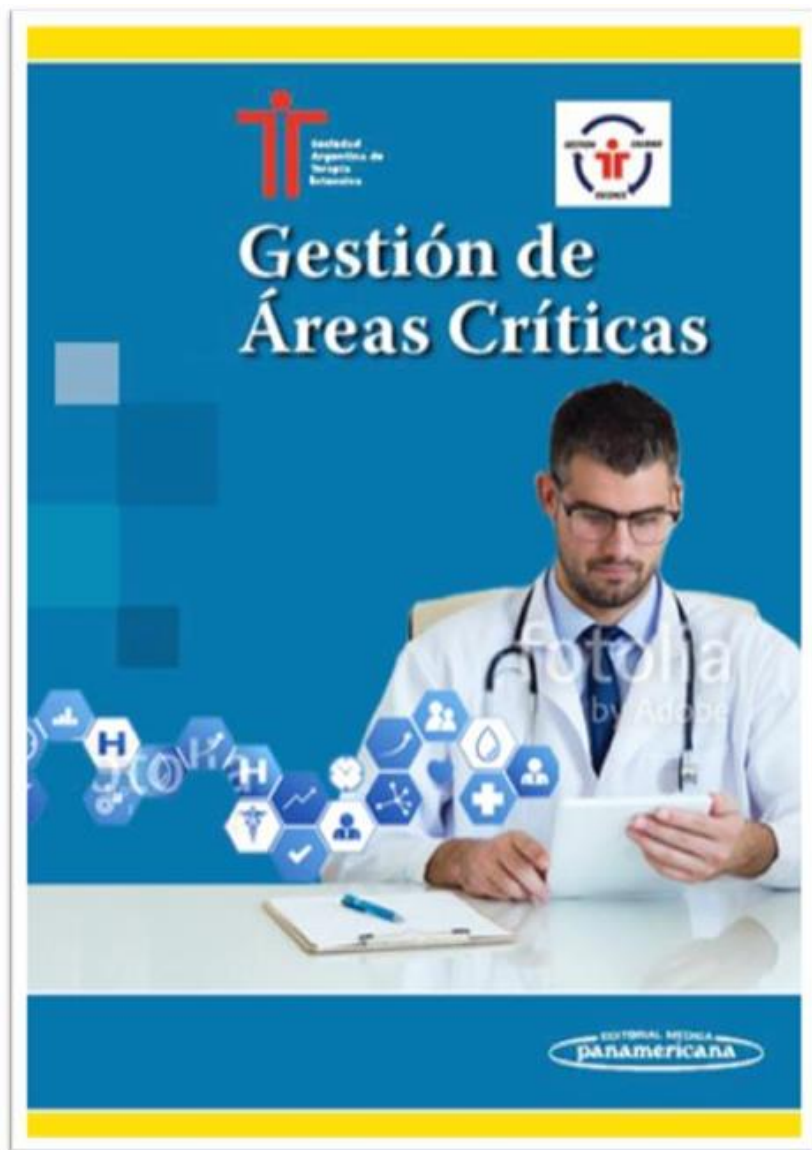
Foro colaborativo 2019

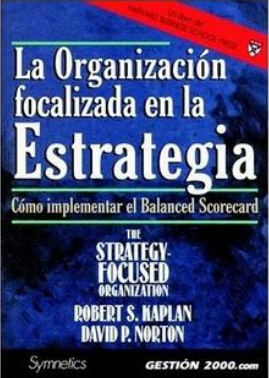
Presentación Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Dr. Antonio Gallesio



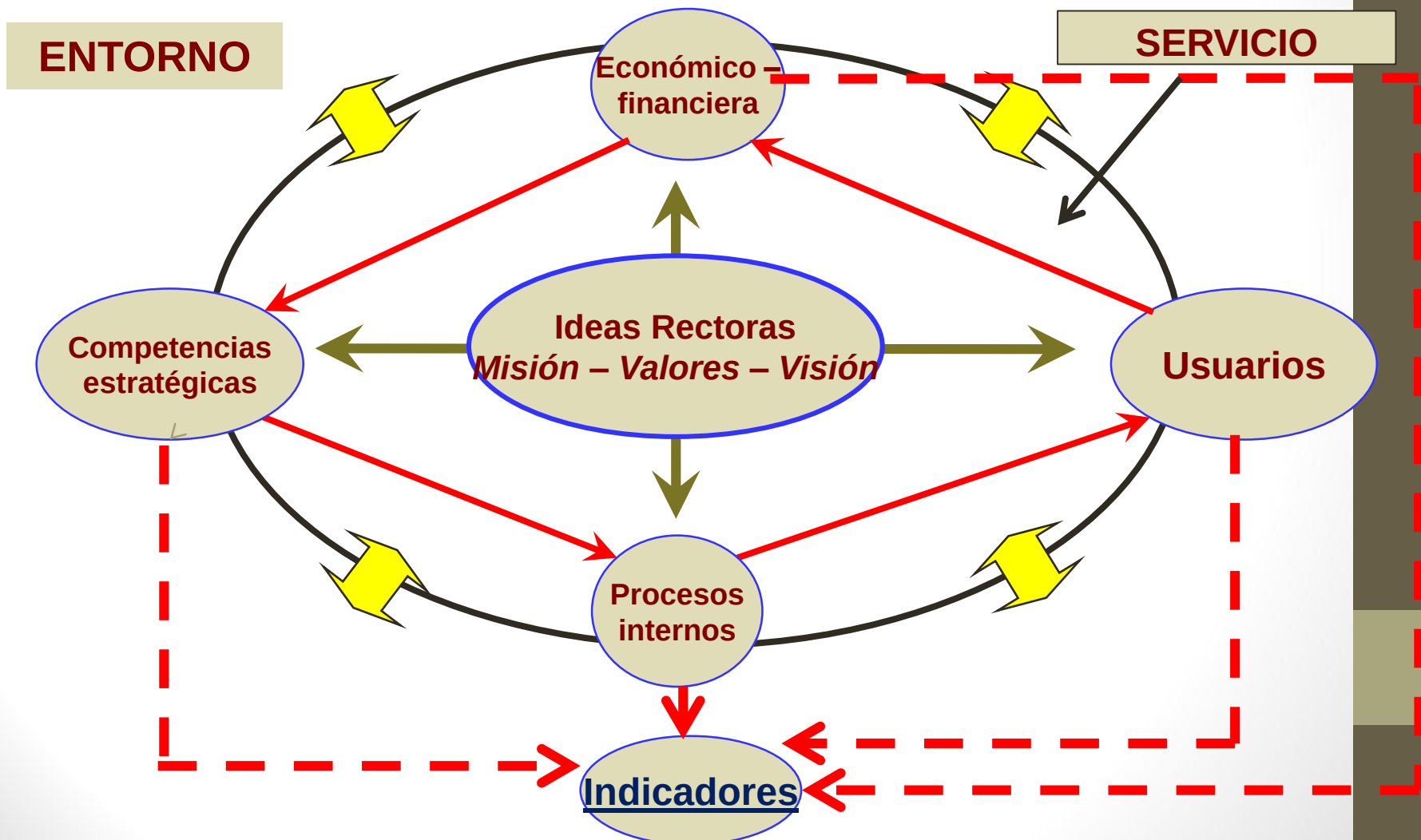
- En base a un proyecto del Comité de Gestión, Calidad y EscORES presentado a fines del año 2016, la comisión directiva de la Sociedad Argentina de Terapia Intensiva, decidió impulsar la publicación de un libro denominado “Gestión de Áreas Críticas, y la responsabilidad de su edición correspondió al Comité de Gestión.
- La razón de la iniciativa fue la falta de existencia en lengua española de un libro que reuniera en un conjunto único de doctrina de gestión, las necesidades que en este tema tienen los servicios cerrados que asisten al paciente crítico.





Cuadro integrador de las cuatro perspectivas de Kaplan y Norton

Sistema: las perspectivas y sus interrelaciones



- **Sección I: Estrategia general en la gestión de áreas críticas.**
- **Sección II: Capacidades estratégicas en la gestión:
Estructura y recurso humano**
- **Sección III: Los procesos en la gestión de áreas críticas.**
- **Sección IV: Ecuación económica.**
- **Sección V: Gestión de la calidad asistencial**
- **Sección VI: Gestión de la seguridad del paciente y del
equipo de salud.**
- **Sección VII: Bioética en la Gestión de Áreas críticas.**
- **Sección VIII: El futuro de la gestión de Áreas críticas**

Gestión de la calidad

Capítulos 29 a 37

- **Comité interno de gestión de calidad**
- **Evaluación externa de a calidad**
- **Satisfacción del paciente, la familia y del equipo de salud**
- **Guías de práctica clínica**

Gestión de la movilización temprana



Bioética y futuro

Capítulos 43 a 51

- **Limitación del esfuerzo terapéutico**
- **Autodeterminación para admitir el tratamiento**
- **Remodelación de la asistencia**
- **Calidad de vida posterior a la UCI**

Informando al paciente



¿UCI 2030?

Monitorizando al paciente a distancia

Comunicación a distancia



OJO-PE0075582 - (c) - OJO Images

Programa de autocategorización

Buscar...

ASOCIATE A SATI | INGRESO SOCIOS | INGRESO CAMPUS

 **SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA**
Formando Profesionales en Cuidados Intensivos

INICIO | INSTITUCION ▼ | AREAS ▼ | BIBLIOGRAFIA ▼ | BENEFICIOS | CONTACTO | **CURSOS ▼** | REVISTAS ▼ | MAPA

Formulario de Auto Categorización de Unidades de Cuidados Críticos en Argentina

Encuesta de auto evaluación del Comité de Gestión, Calidad y Escores

Sociedad Argentina de Terapia Intensiva

Podrá obtener mayor información y acceder a las normas y procedimientos mencionados en este formulario, haciendo [CLIC AQUI](#)

Una vez finalizada la encuesta, se mostrará una pantalla final en donde Ud. podrá descargar / imprimir las respuestas ingresadas. Y podrá también acceder a la Grilla de Auto Categorización de su Unidad a través del segundo Link que se mostrará en la misma pantalla final de la encuesta.

Si tiene dudas, por favor dirija su consulta por correo electrónico a: categosati@gmail.com

Para comenzar a cargar la encuesta, por favor haga clic en el botón "Siguiente"

Hay 249 preguntas en esta encuesta.

Una nota sobre privacidad
Esta encuesta es anónima.

El registro de su respuesta en la encuesta no contiene ninguna información de identificación sobre usted, a no ser que una pregunta específica de la encuesta lo requiera. Si utiliza una clave para acceder a esta encuesta, por favor, asegúrese de que no sea guardada con sus respuestas. Esta contraseña está administrada en una base de datos diferente a la encuesta y sólo será utilizada para indicar si ha completado, o no, la encuesta. No existe ninguna forma de identificar las respuestas de la encuesta a partir de la clave.

Cargar encuesta sin terminar

Siguiente >

Salir y borrar la encuesta

 **SATI - SOCIEDAD ARGENTINA DE TERAPIA INTENSIVA**
Cnel. Niceto Vega 4617 (C1414BEA), Buenos Aires - Argentina

 011 4778 0571

 Correos electrónicos

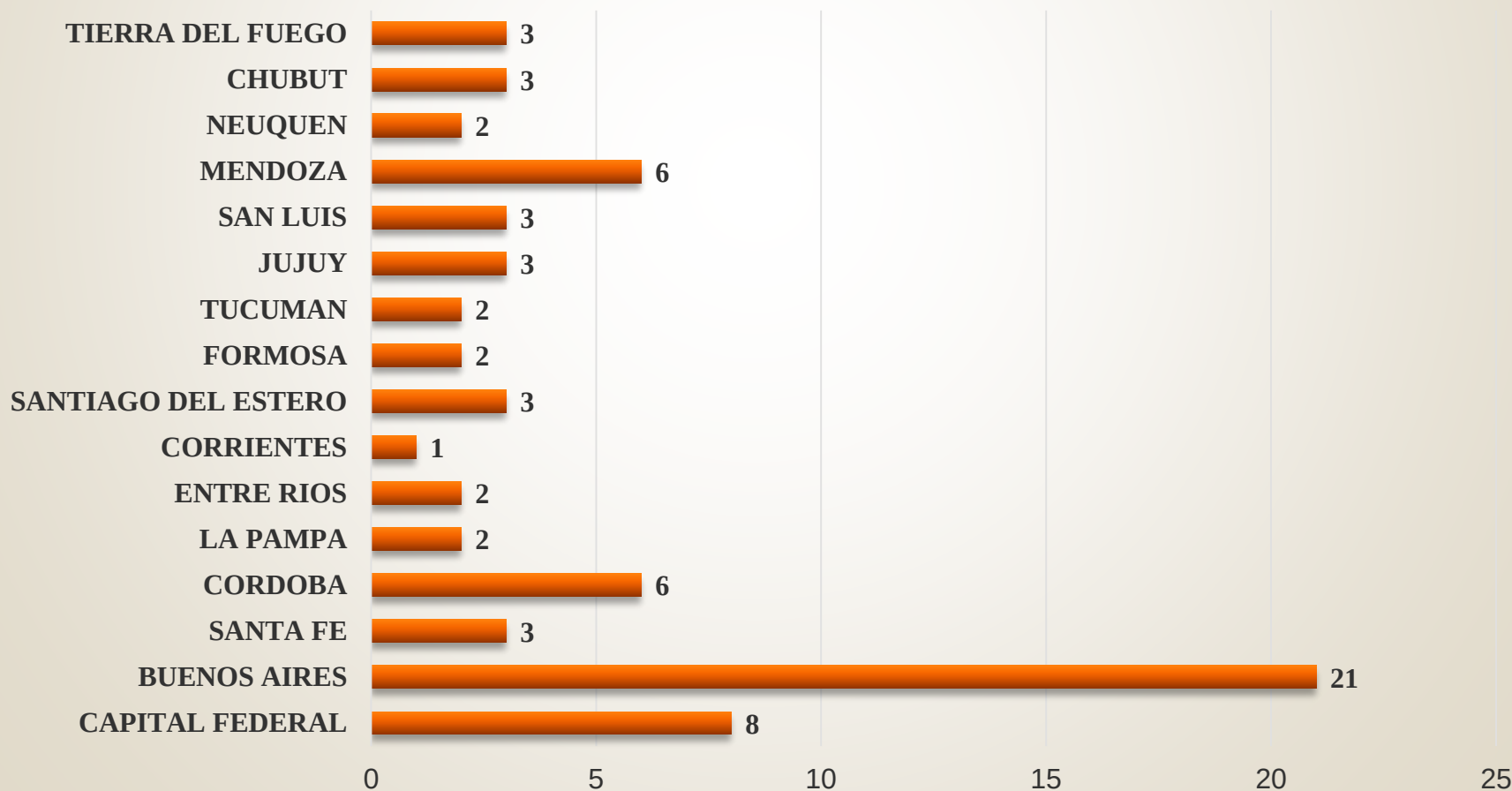


Situación de encuestas

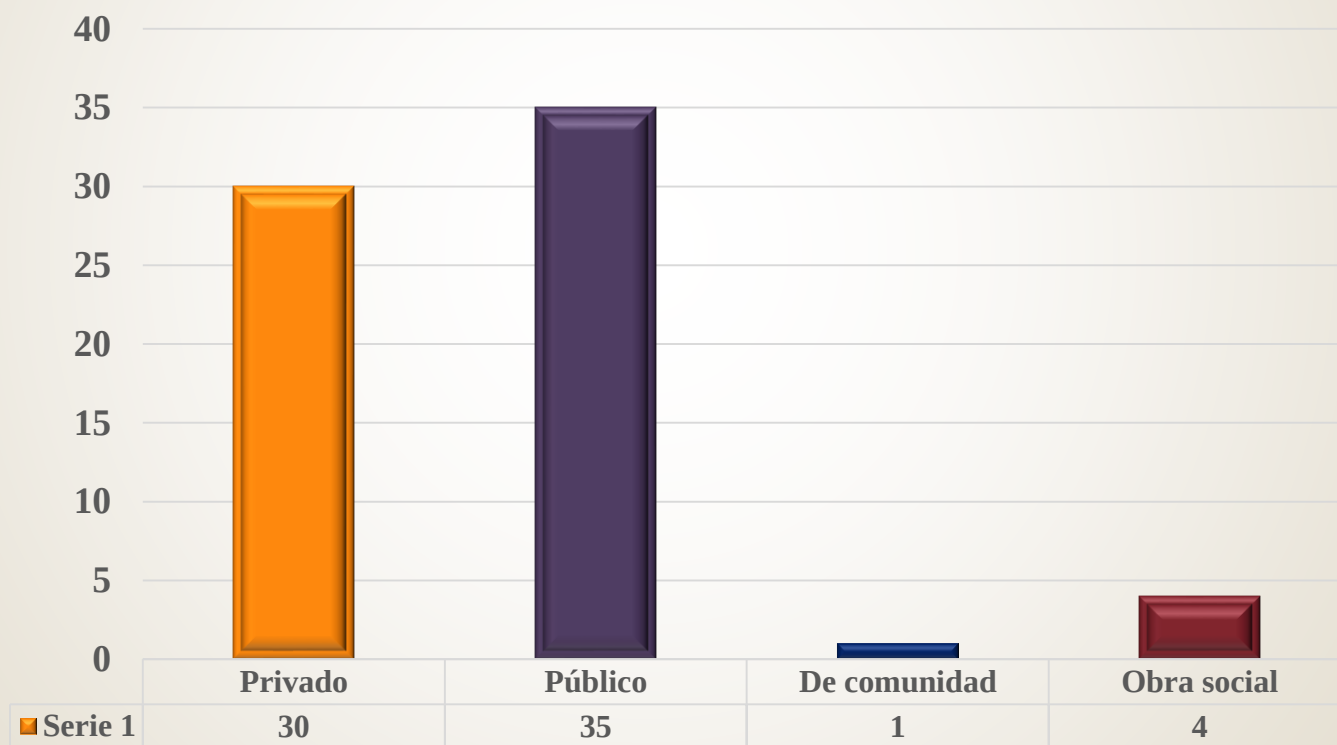
Encuestas	Nº
Completas	70
Incompletas	143
Total	213

Distribución nacional de UCIs adheridas al programa

Número de UCIs



Pertenencia institucional



Camas sobre encuestas completas

	Institucionales	Cuidados críticos	Intensivos de adultos	Cuidados intermedios
Completas	70	70	70	70
Total camas	10786	1323	742	418
Promedio	154,09 ± 111.84	11.33 ± 6,56	10.6 ± 5.57	6,97 ± 4,17
Mediana	140	9,5	9	0
Tercer cuartilo	198,95	14	14	9,25
Máximo	650	86	83	26



**Total de pacientes:
239.837 en 16 años**

Total de UCIs actuales: 138

SATI Q Adultos 2018



Informe General Adultos 2018

Informe SATI-Q

Desde: 01/01/2018**Hasta: 31/12/2018**

Cantidad de Pacientes: 21622

Rango de días del informe: 365

Min. Estadía: 1 Max. Estadía: 361 Estadía Media: 6,33 Modo Estadía: 1,00 Mediana Estadía: 3,00 Desvío Estándar: 10,69

Mortalidad en UTI: 4056 18.76 %

Mortalidad Esperada: 20,34 % (RME: 0,92)

Días/Paciente: 136930

	TOTAL	%
Episodios con escaras	313	1,45
Pacientes con ARM y VNI	1050	4,86
Pacientes con ARM y VI	6349	29,36
Episodios con neumonía asociada a ARM	717	11,29
Pacientes con catéter venoso central (CVC)	7211	33,35
Episodios con infecciones asociadas a CVC	199	2,76
Pacientes con sonda vesical (SV)	12918	59,74
Episodios con infección urinaria asociada a SV	167	1,29
Episodios con deslizamientos no programado de la cama	27	0,12
Reingresos	788	3,64
Pacientes del Sexo Femenino	8600	39,77
Pacientes del Sexo Masculino	13022	60,23

[illegible]



SATI Q Pediátrico 2018



Informe General
Pediátrico
2018

Informe SATI-Q

Desde: 01/01/2018

Hasta: 31/12/2018

Cantidad de Pacientes: 8763

Rango de días del informe: 365

Min. Estadía: 1 **Max. Estadía:** 342 **Estadía Media:** 9,19 **Modo Estadía:** 1,00 **Mediana Estadía:** 5,00 **Desvío. Estándar:** 16,36

Mortalidad en UTL: 538 6,14 %

Mortalidad Esperada: 5,84 % (RME: 1,05)

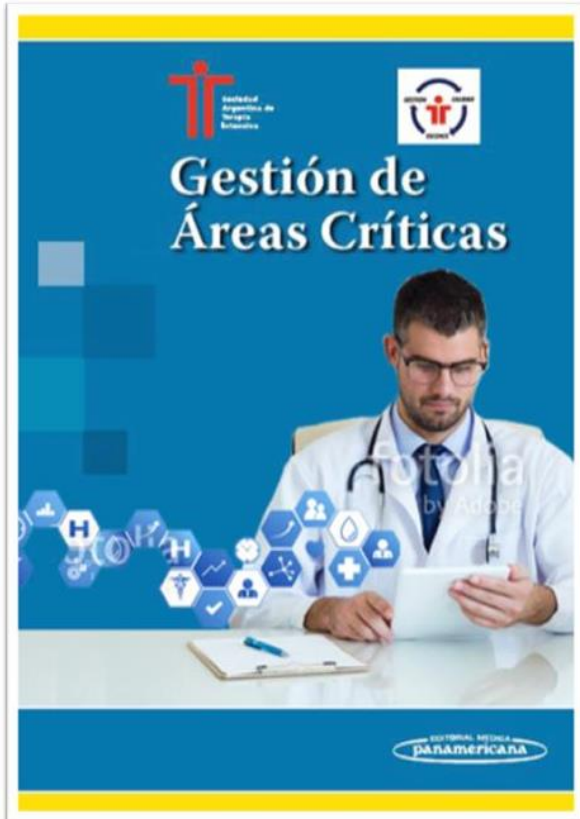
Días/Paciente: 80543

	TOTAL	%
Episodios con escaras	175	2,00
Pacientes con ARM y VNI	1495	17,06
Pacientes con ARM y VI	3855	43,99
Episodios con neumonía asociada a ARM	248	6,43
Pacientes con catéter venoso central (CVC)	3615	41,25
Episodios con infecciones asociadas a CVC	118	3,26
Pacientes con sonda vesical (SV)	4313	49,22
Episodios con infección urinaria asociada a SV	186	4,31
Episodios con deslizamientos no programados de la cama	7	0,08
Reingresos	291	3,32
Pacientes del Sexo Femenino	3481	39,72
Pacientes del Sexo Masculino	5282	60,28

	Modo	Mediana	Total	%	Mínimo	Máximo	Media	SD
PIM	-4,61 (0,99 %)	-4,14 (1,57 %)			-7,39 (0,06 %)	6,60 (99,86 %)	-3,73 (5,84 %)	1,76 (12,67 %)
TISS	16,00	20,00			1,00	67,00	21,68	8,19
Edad (meses)	1,00	25,00			1,00	191,00	49,73	54,55

Días Cama de Pacientes con ARM y VI	2,00	5,00	42.040,57	52,20	1,00	314,75	9,02	18,62
Días Cama de Pacientes con ARM y VNI	1,00	2,00	5.988,55	7,44	1,00	176,58	3,23	7,83
Días Cama de Pacientes con CVC	5,00	7,00	42.791,37	53,13	1,00	342,00	8,34	9,14
Días Cama de Pacientes con SF	1,00	5,00	37.227,00	46,22	1,00	265,00	8,18	12,86

Incidencia de Neumonía asociada a ARM (y VI) c/1000 días	5,90
Incidencia de Infección asociada a CVC c/1000 días	2,76
Incidencia de Infección Urinaria asociada a SV c/1000 días	5,00



**Muchas gracias por
vuestra asistencia**

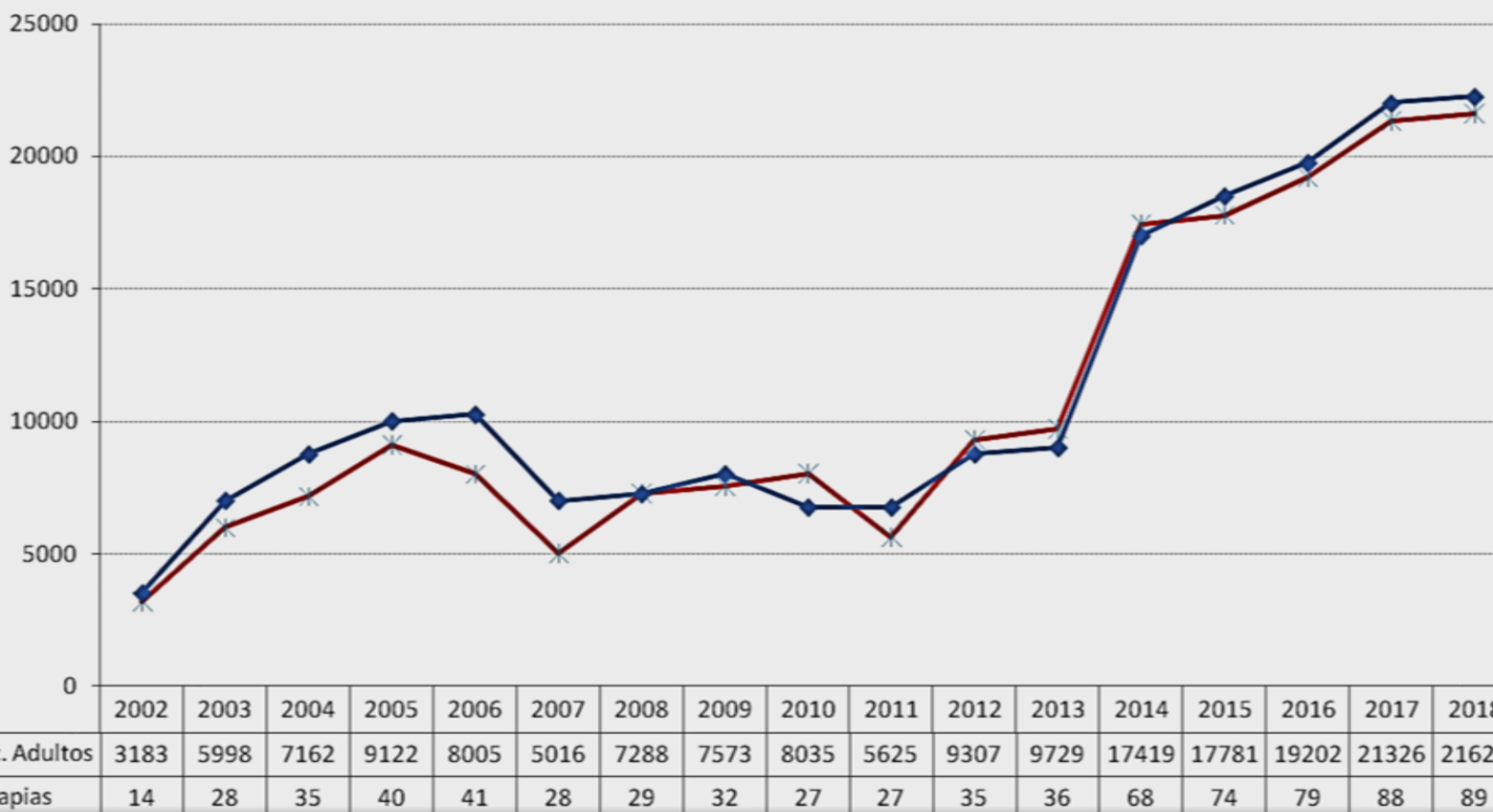


Número de pacientes y de UCIs adheridas al programa adultos



Total de pacientes adultos en 16 años: 183393

Evolución SATI-Q Adultos

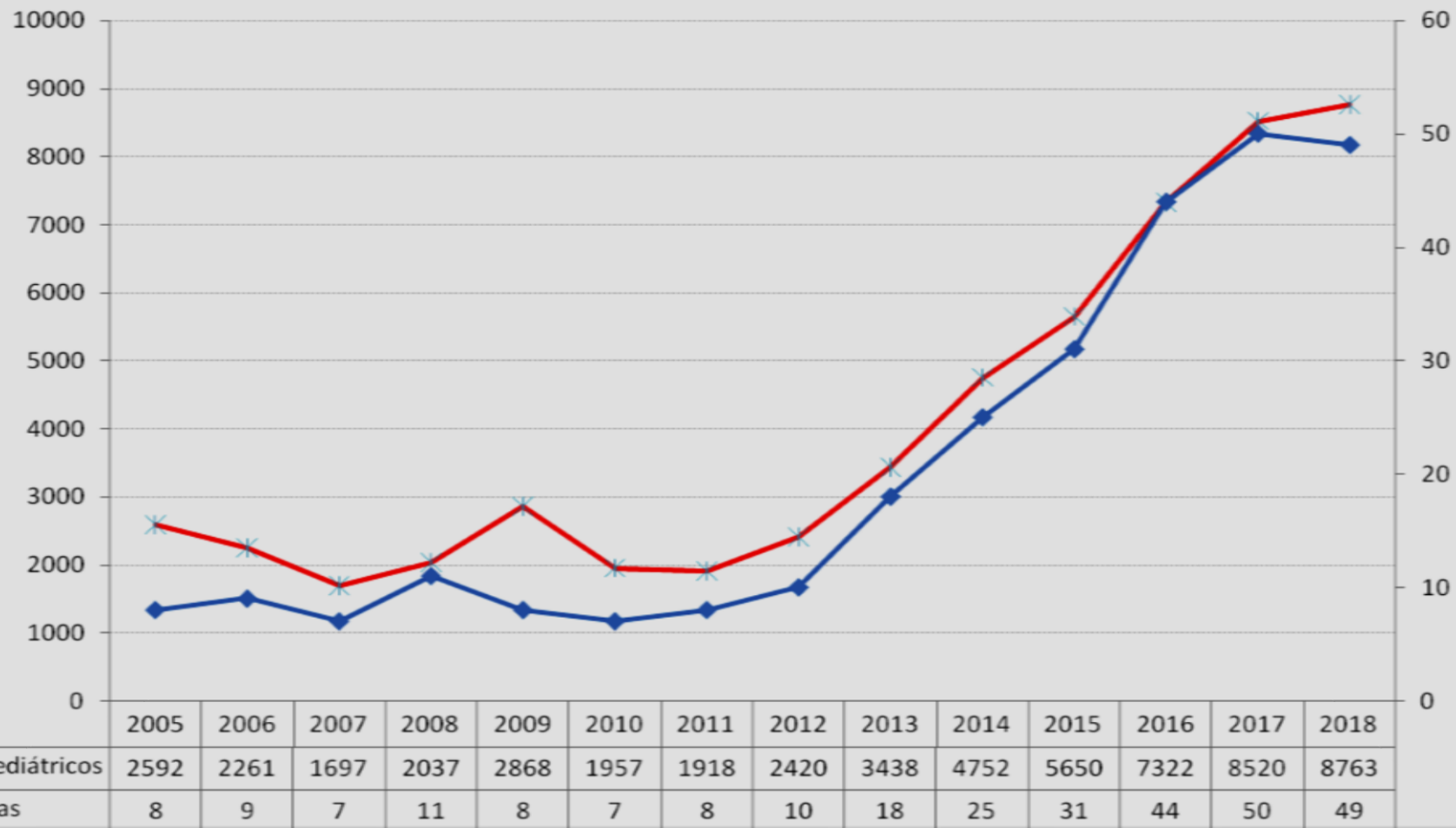




Número de pacientes y UCIPs adheridas al programa

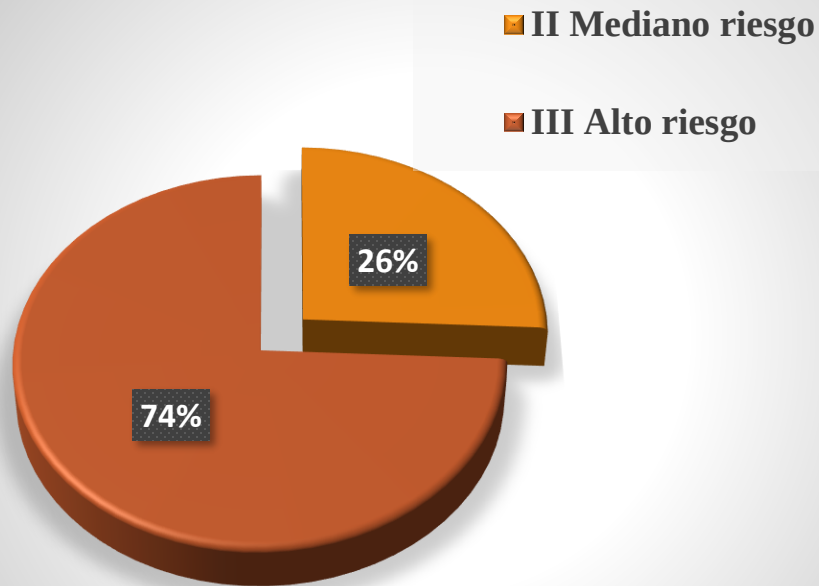
Total de pacientes pediátricos en 14 años: 54,475

Evolución SATI-Q Pediatría

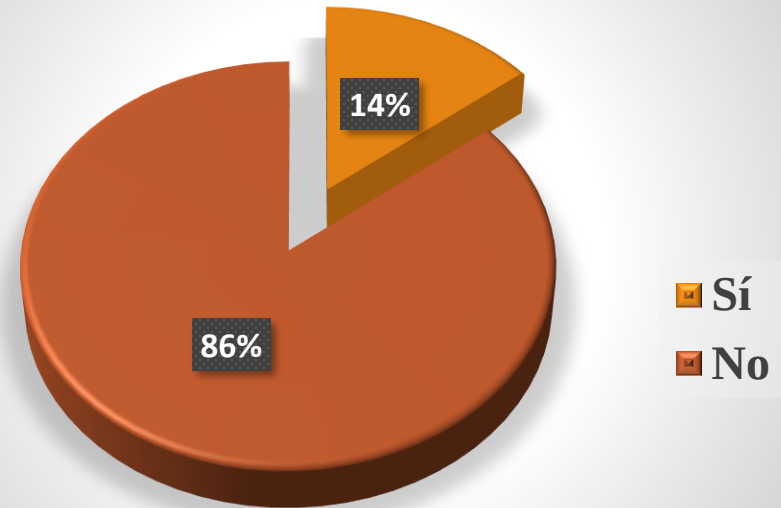


Nivel de complejidad hospitalario

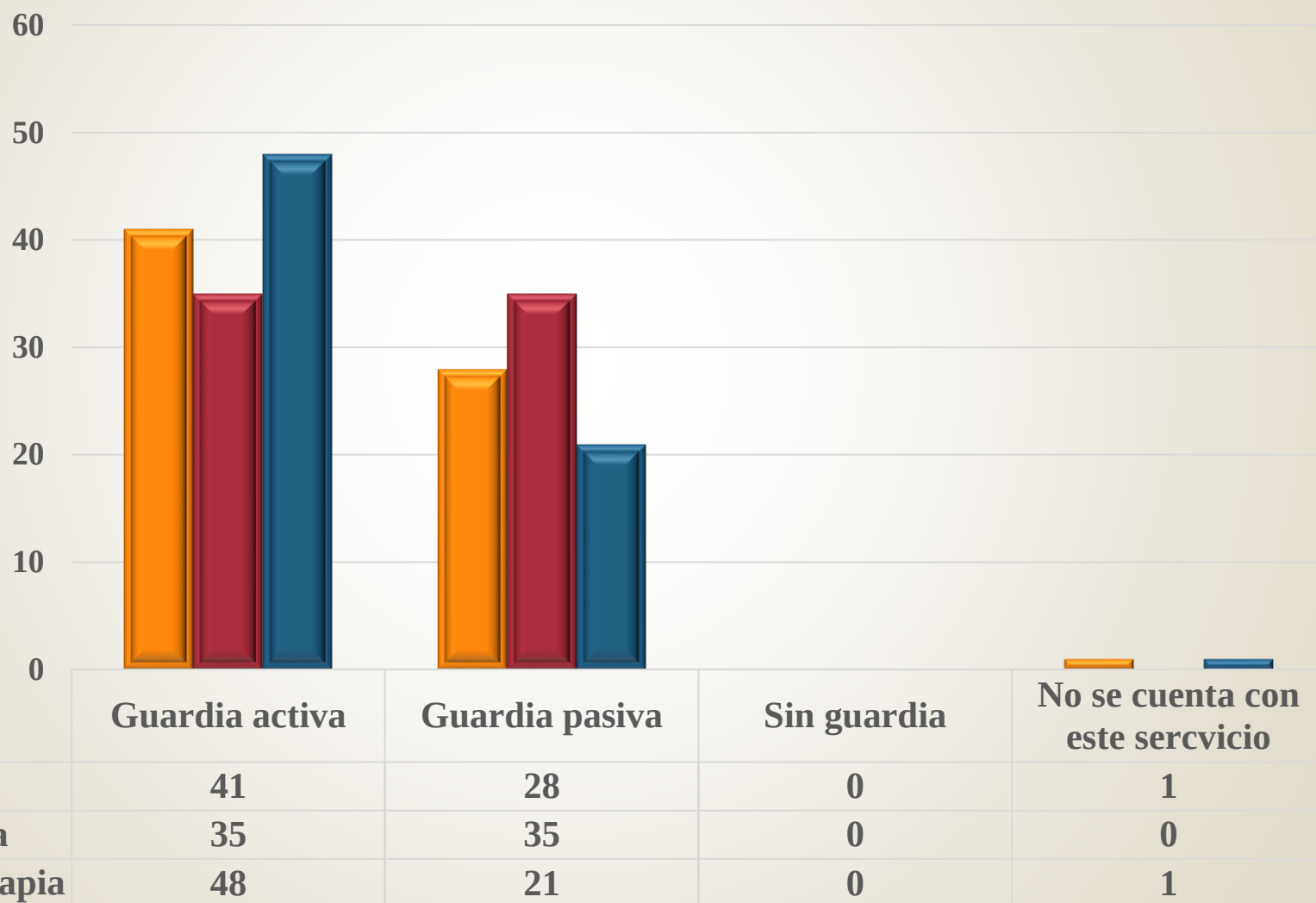
Complejidad



Especialización institucional

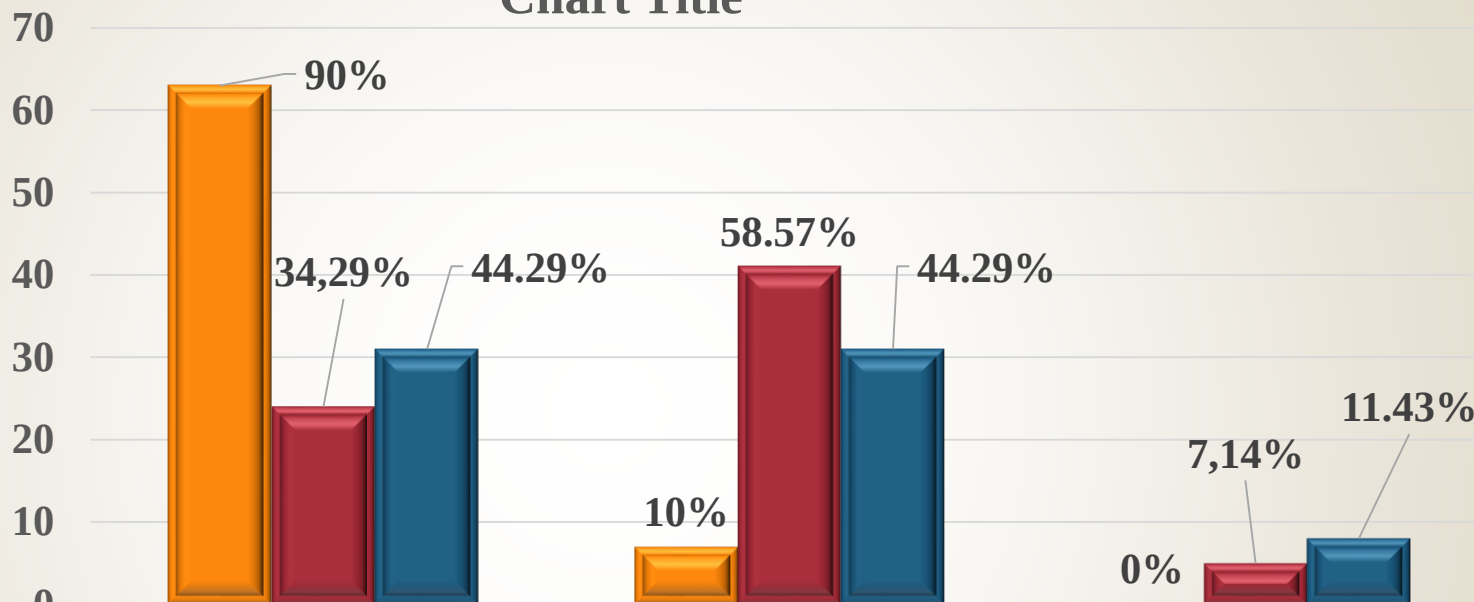


Servicios de apoyo asistencial



Servicios de imágenes

Chart Title

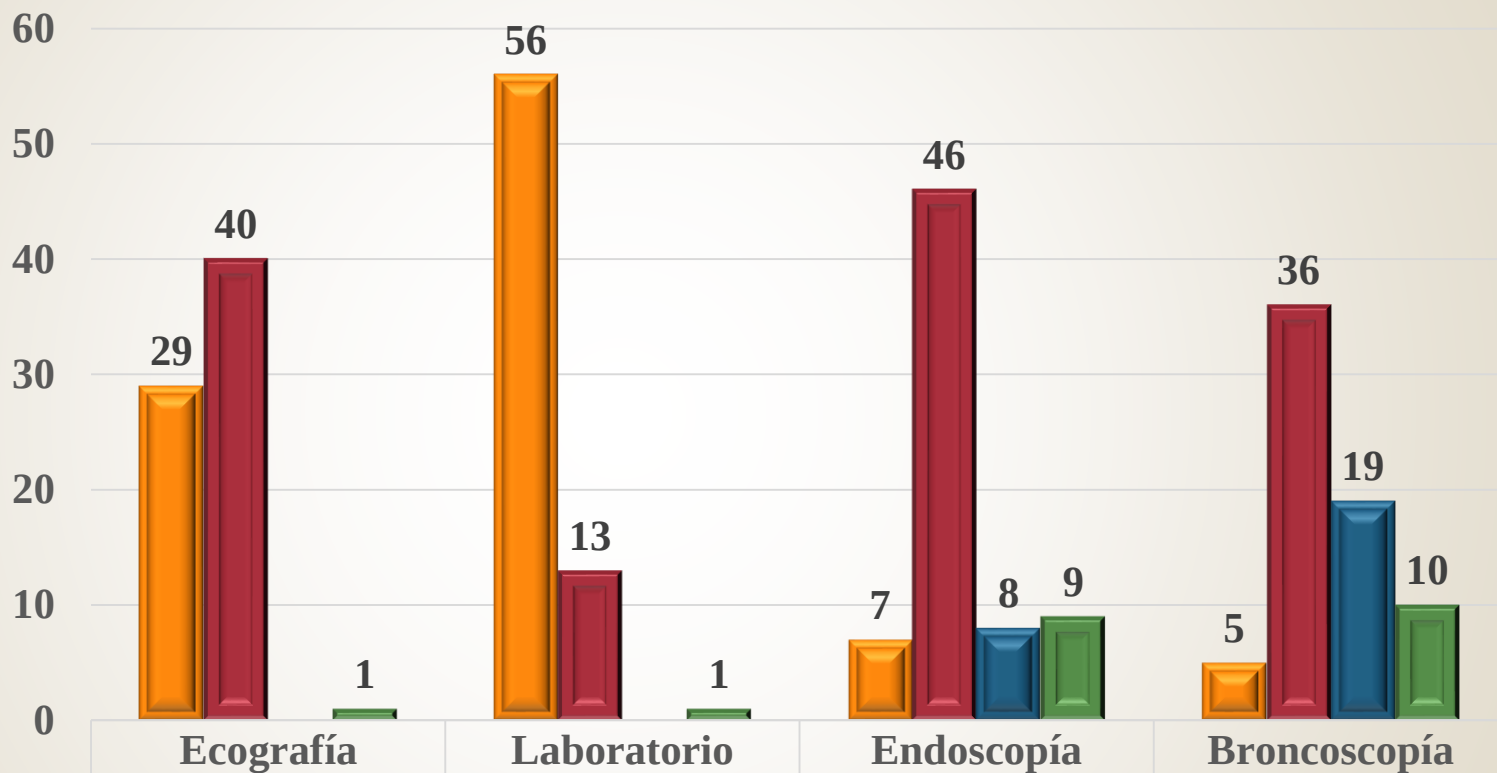


	En la institución	Fuera de la institución	Sin acceso
TAC	63	7	0
RNM	24	41	5
Angiografía	31	31	8

100 % de los servicios tiene acceso a hemoterapia y a laboratorio

N° de Unidades

Servcios de apoyo



Activa

29

56

7

5

Pasiva

40

13

46

36

Si, sin guardia

8

19

Sin acceso

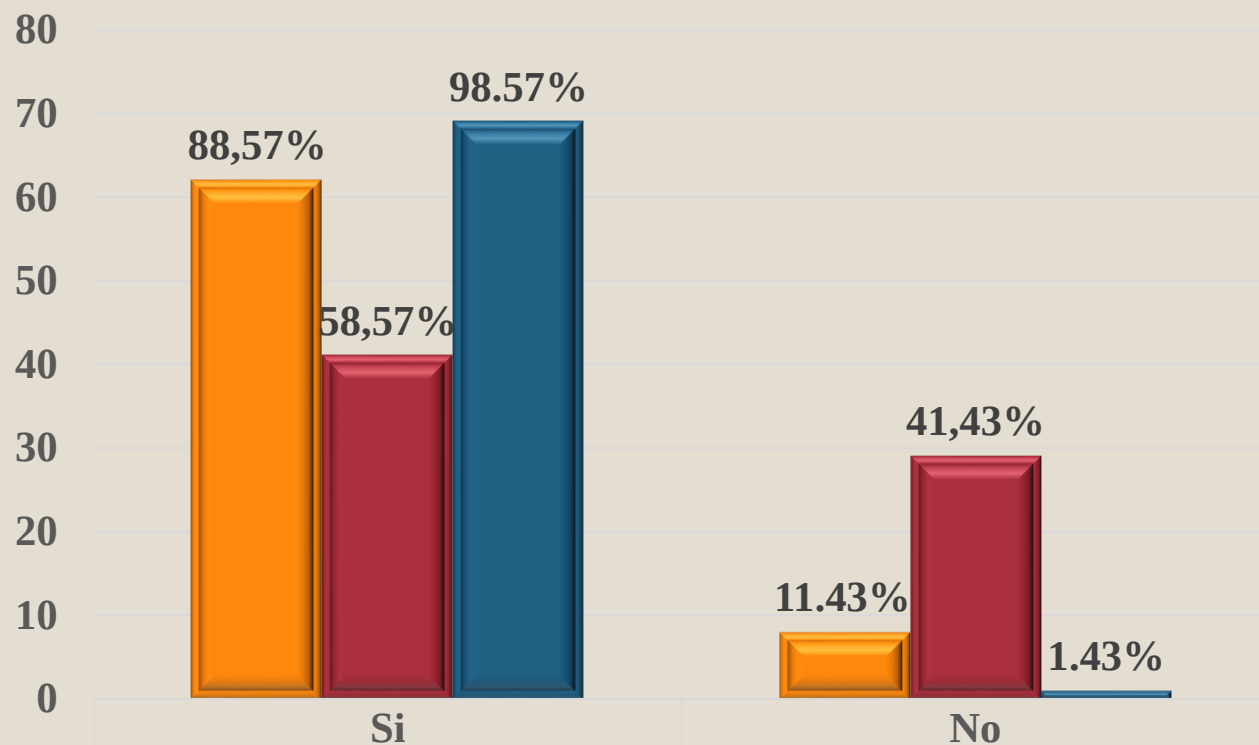
1

1

9

10

Central de enfermería y manejo de material sucio y contaminado



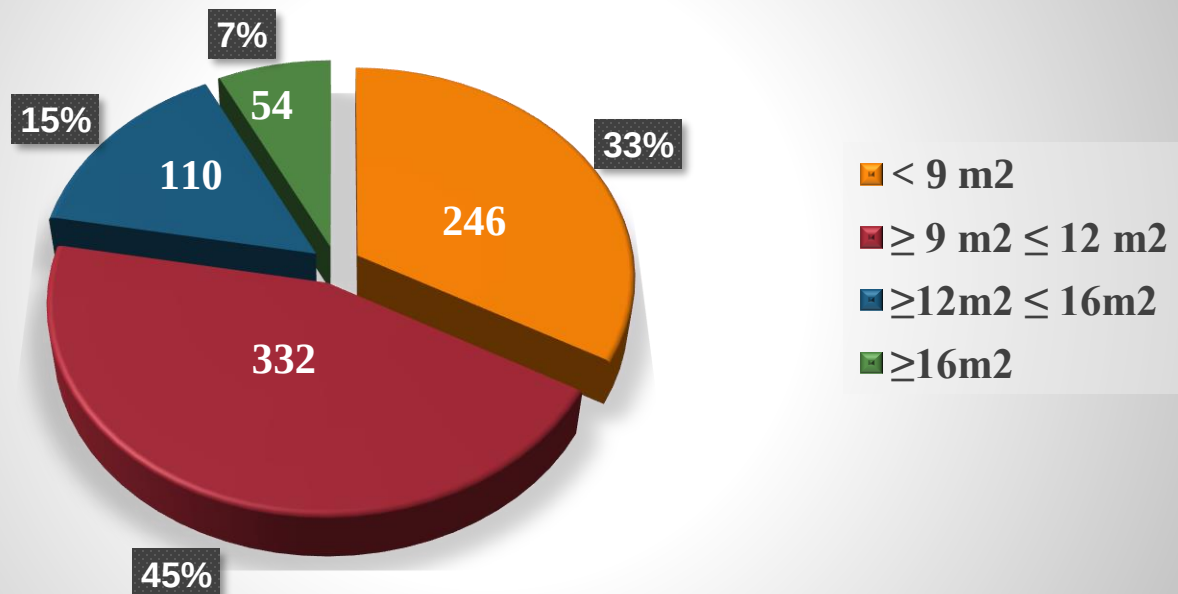
- Estación central de enfermería
- Depósito de material sucio independiente
- Cumple Ley de Desechos 24051

62
41
69

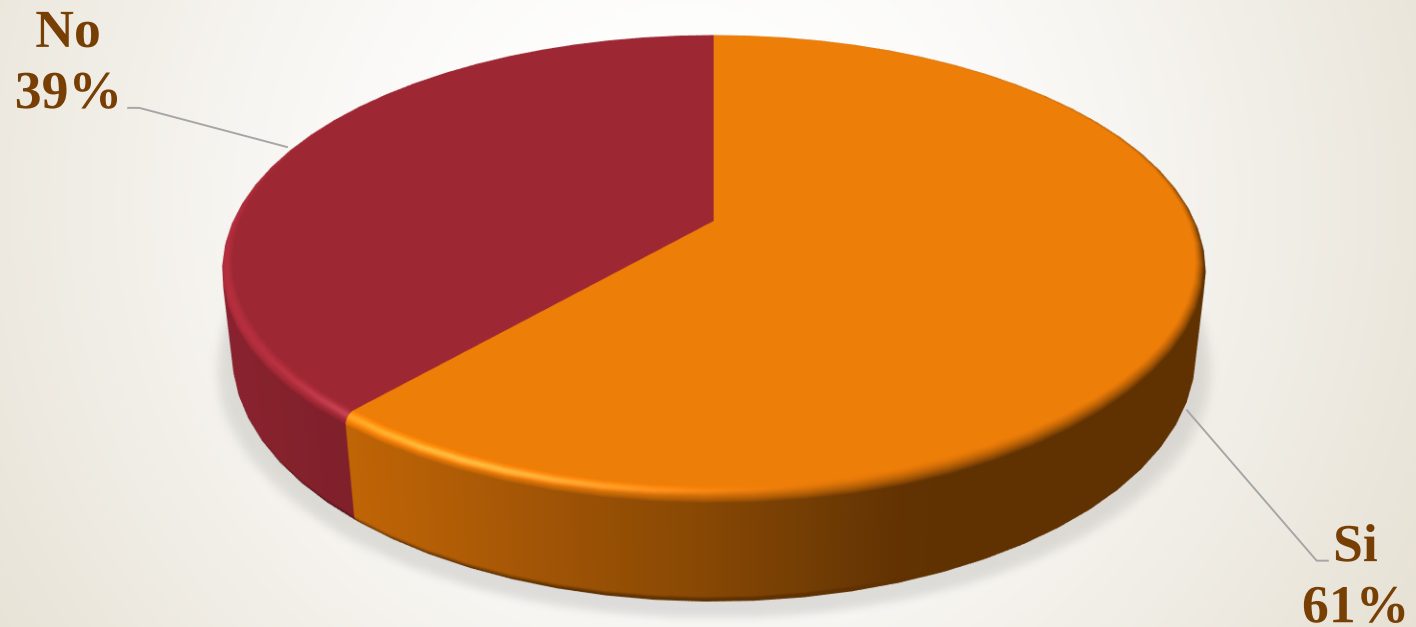
8
29
1

Tamaño de la habitación

Sobre 772 camas

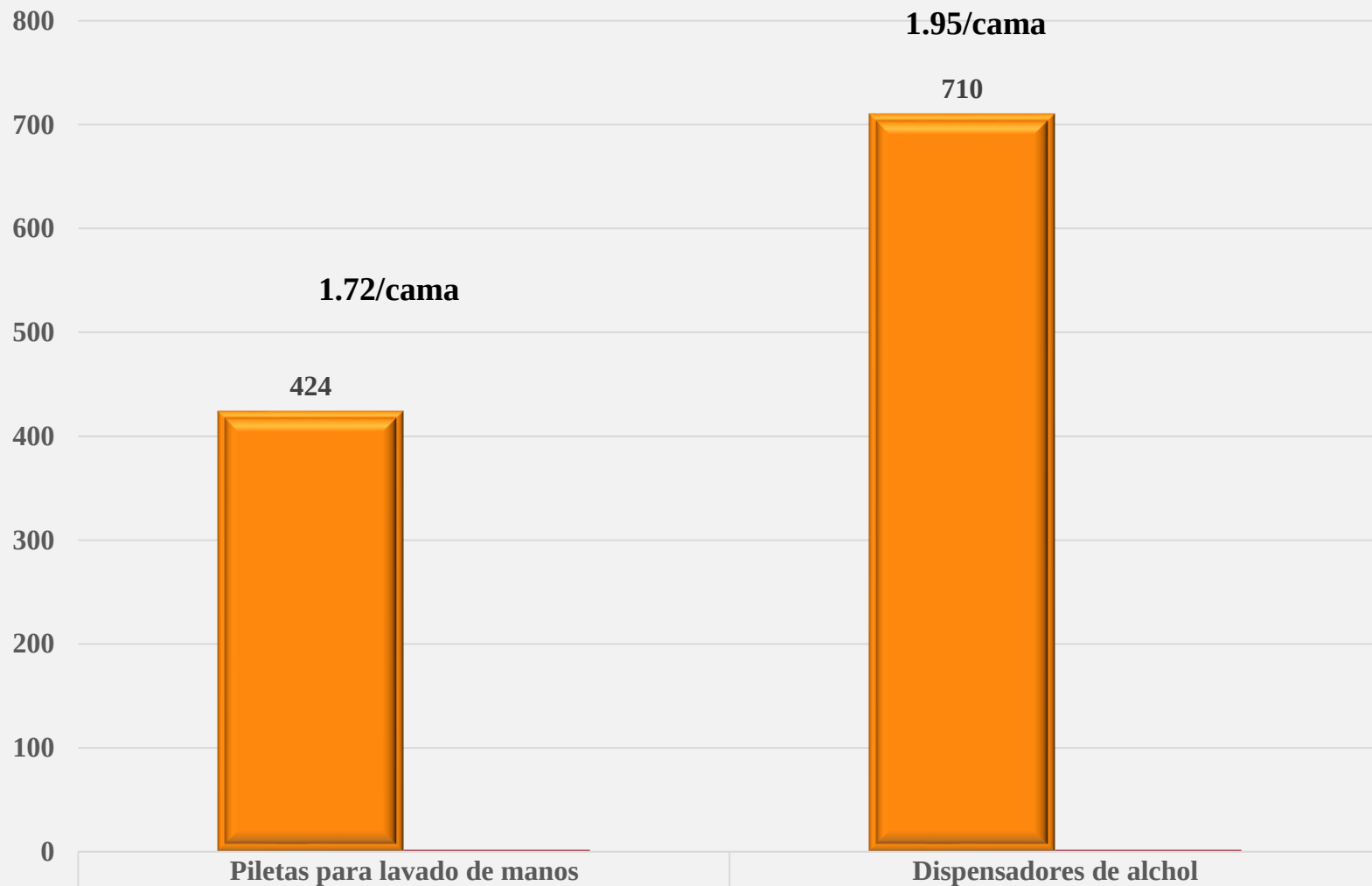


Habitaciones cubiculadas



Lavabos y dispensadores

Número total de piletas y dispensadores



■ Número

424

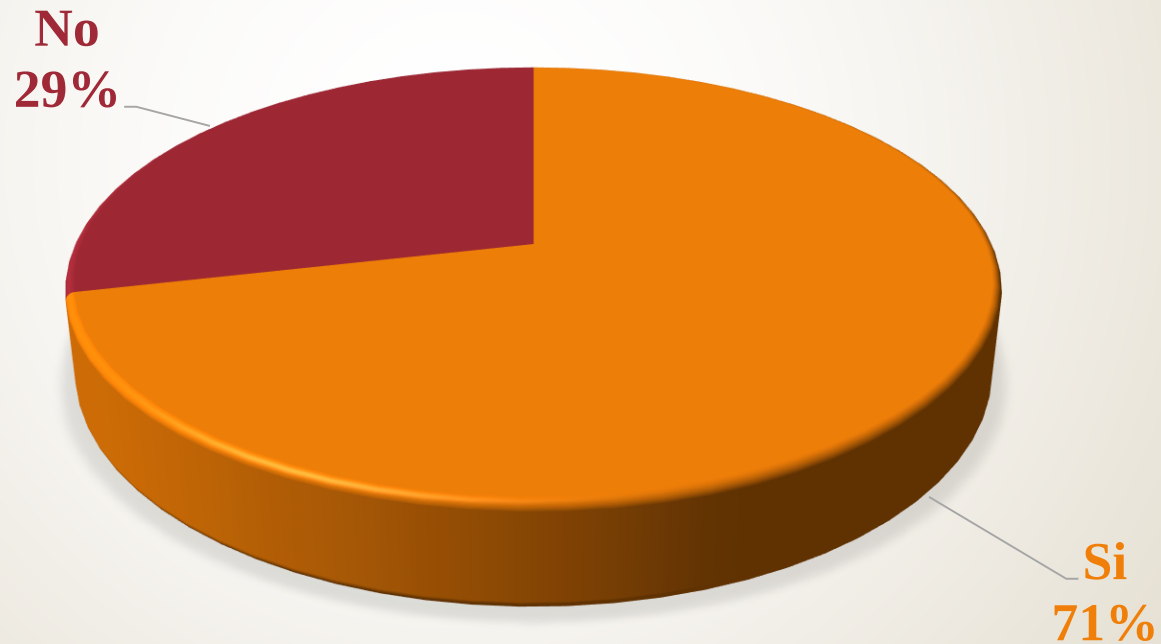
710

■ Número por cama

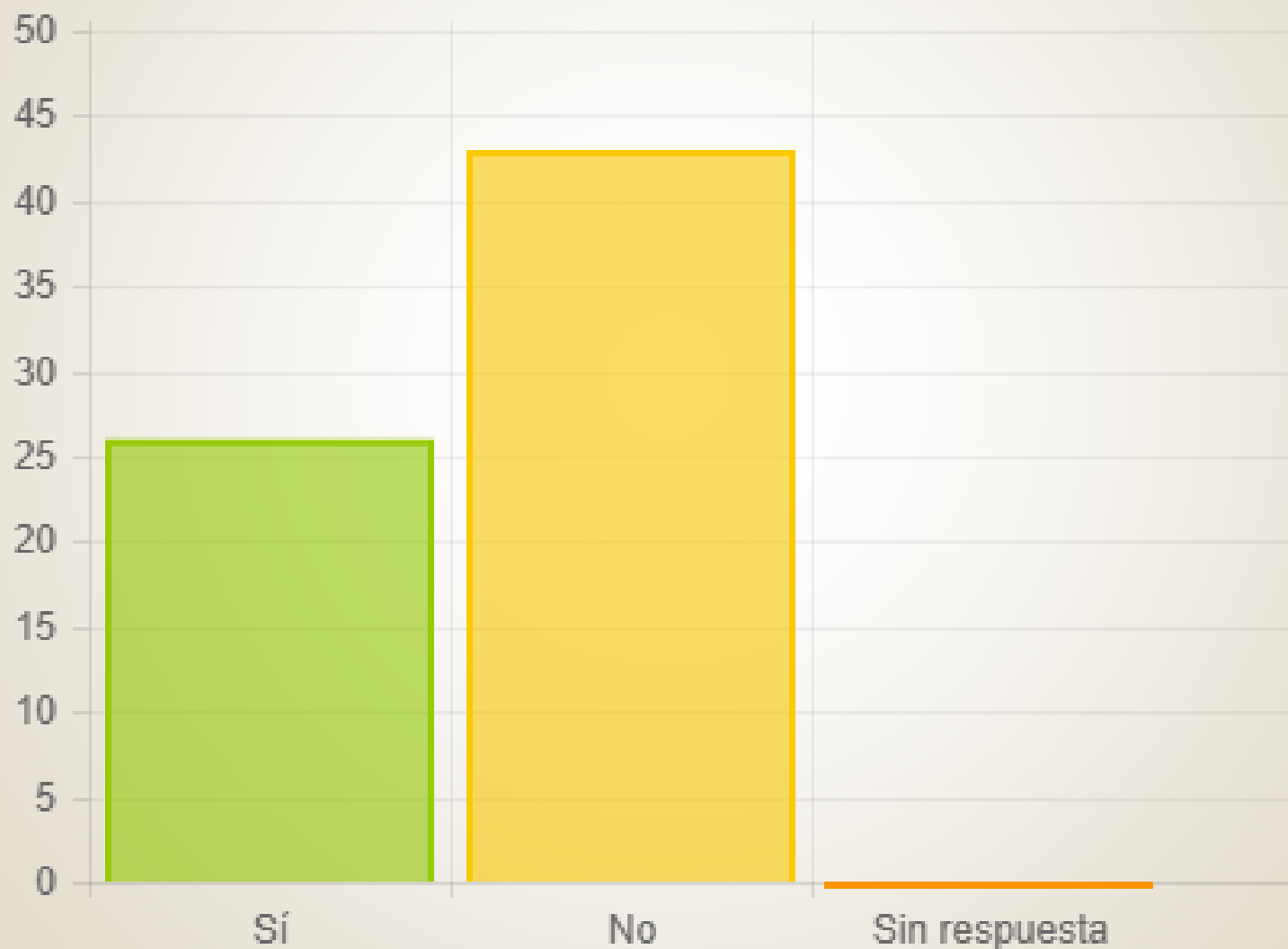
1,72

1,95

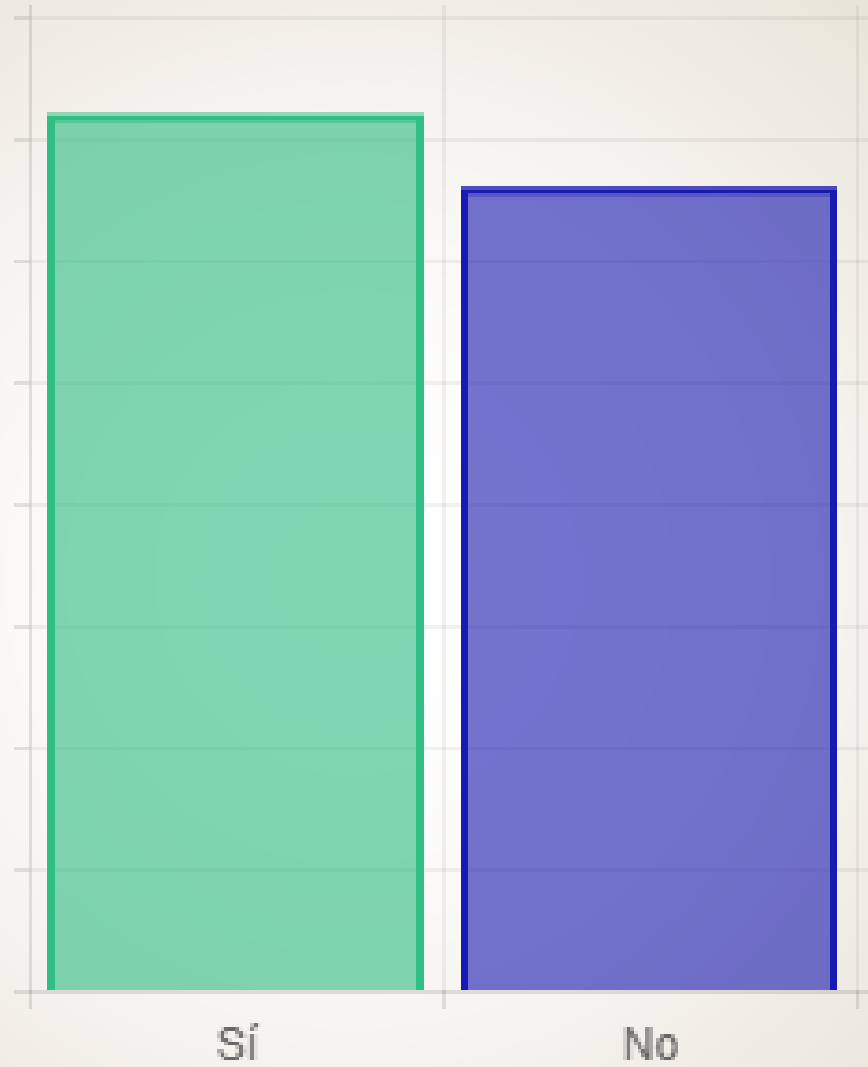
Áreas para permanencia y comunicación con familia



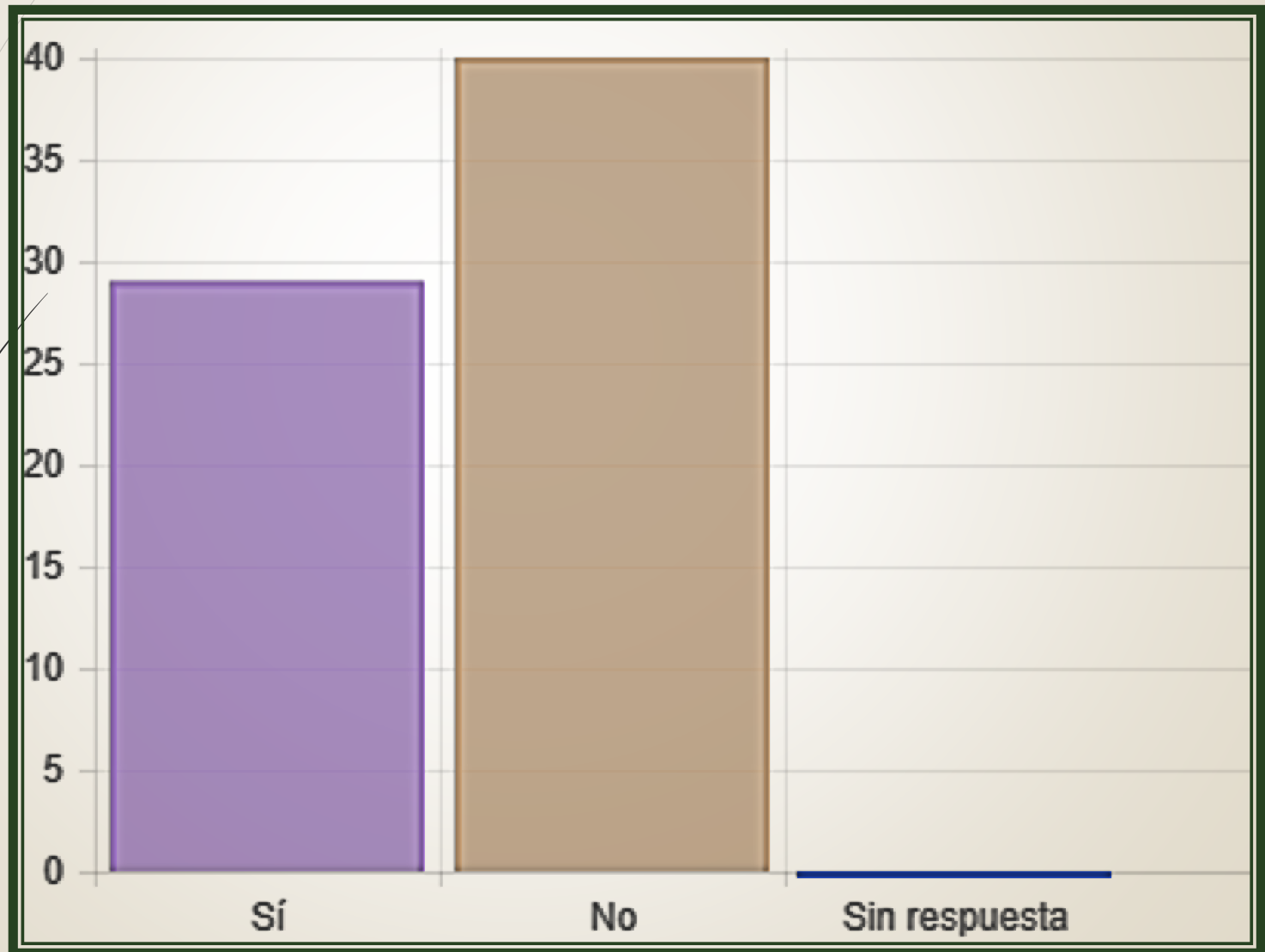
Tiempo protegido



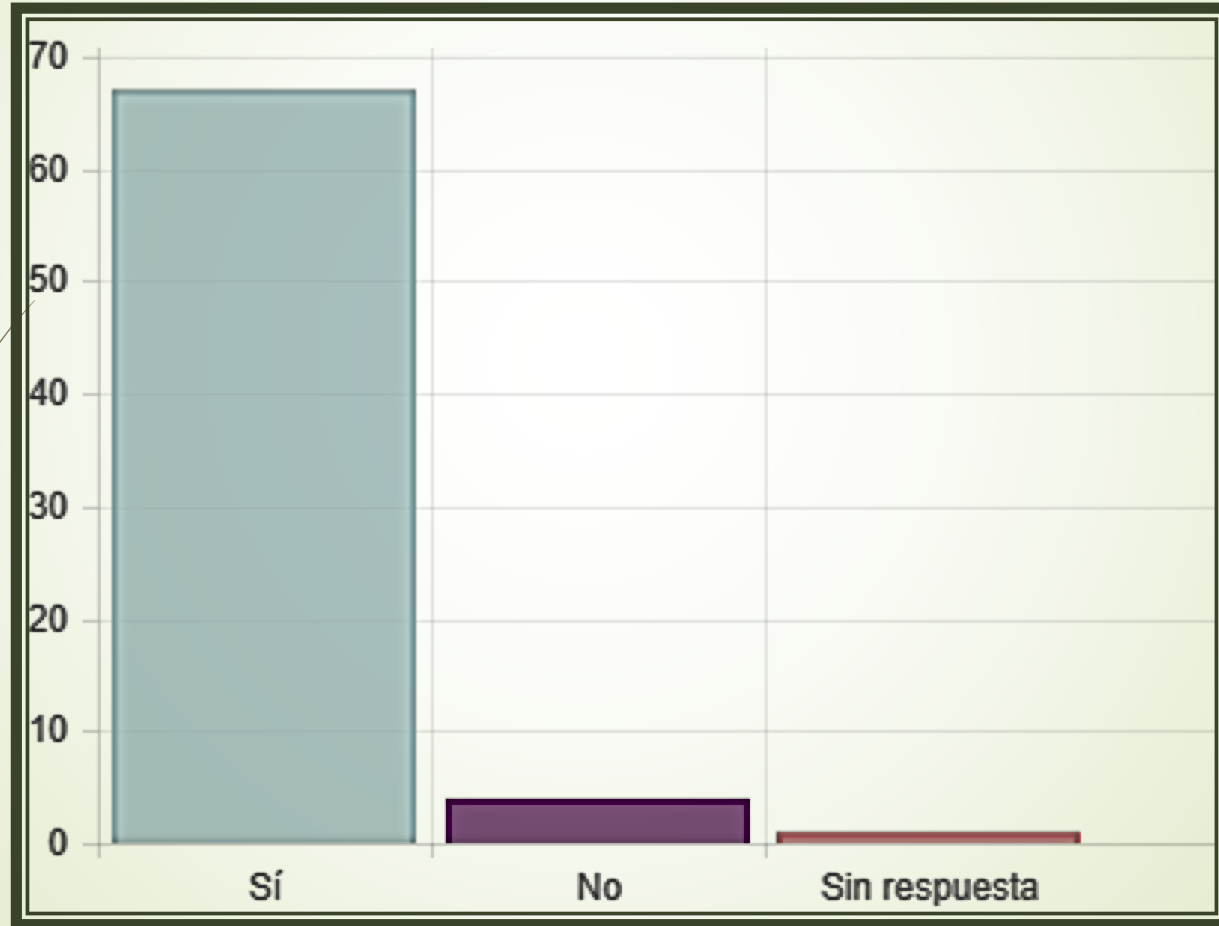
SATI Q



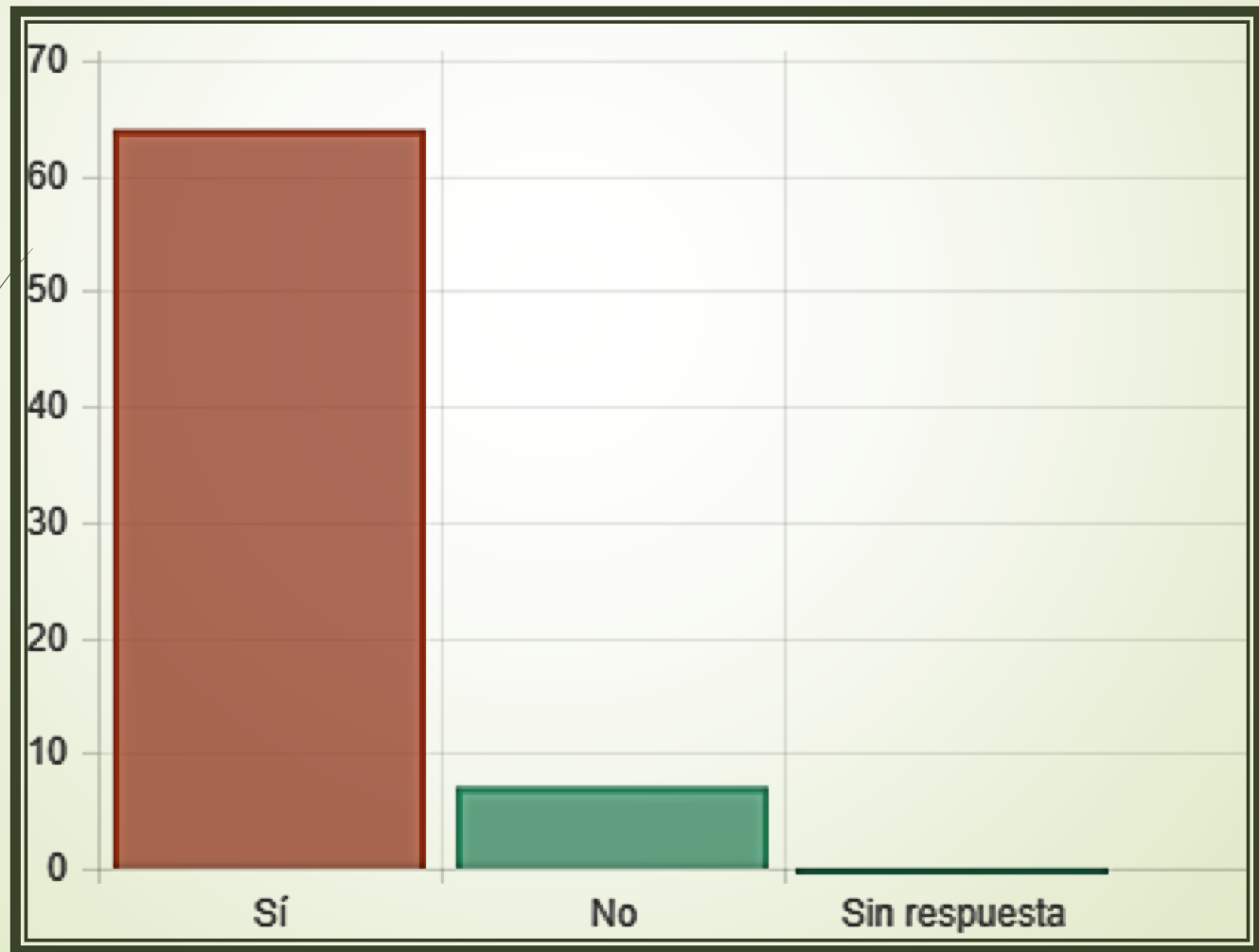
Comité de calidad



Jefe de unidad



Cobertura de médico de guardia



Gestión de la seguridad del paciente y del equipo de salud

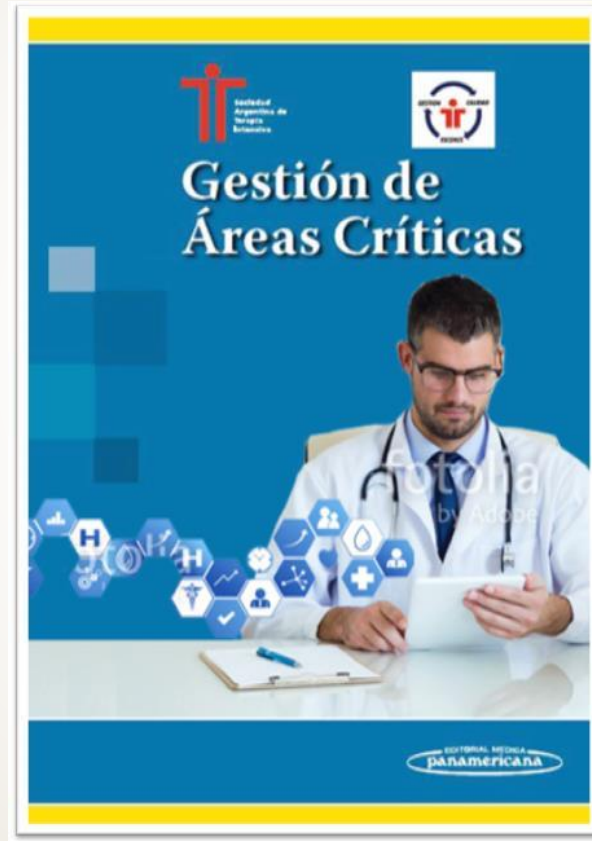
Capítulos 29 a 37

Metas de seguridad del paciente

- **Identificar correctamente al paciente.**
- **Mejorar la comunicación efectiva.**
- **Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.**
- **Garantizar la seguridad de la cirugía.**
- **Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención sanitaria.**
- **Reducir el riesgo de daños al paciente provocado por caídas.**

Presentación durante el 28 Congreso de SATI

**Rosario: Viernes 31 de Septiembre sala
Contemporáneo 2 - 13.30 hs.**



Muchas gracias por la atención

Cuadro de mando integral

Misión

Visión

Área Crítica

Valores

Usuarios

Entorno

Indicadores

Competencias Estratégica

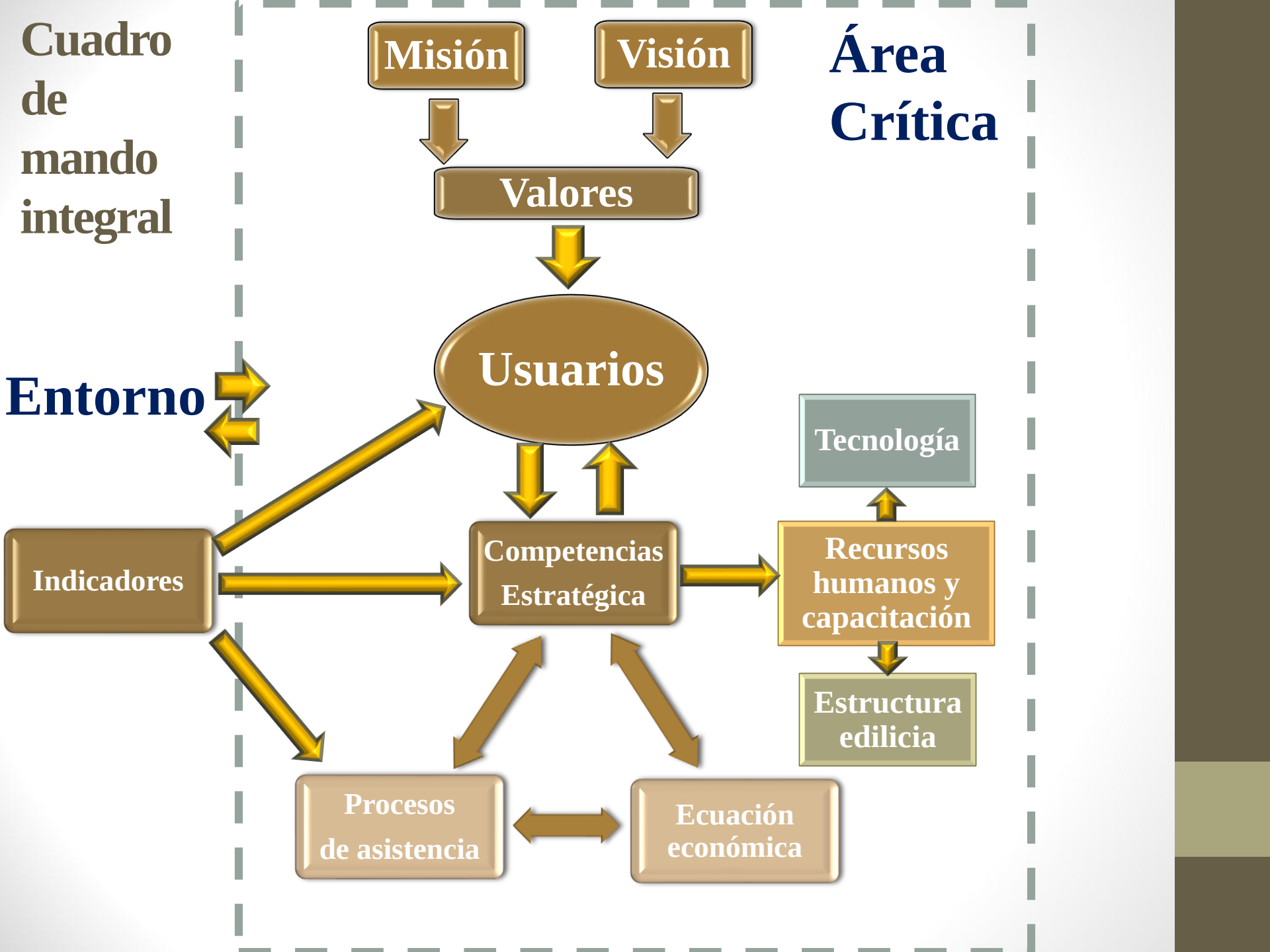
Tecnología

Recursos humanos y capacitación

Estructura edilicia

Procesos de asistencia

Ecuación económica



Gestión de la seguridad del equipo de salud: burn out y segundas víctimas



Los recursos humanos son la esencia de lo que denominamos competencias estratégicas de un servicio

- **Organización, competencias y habilidades.**
- **El rol de conducción y liderazgo,**
- **Conocimiento técnico-profesional de pregrado y el entrenamiento en servicio para la adecuada implementación de los procesos asistenciales dirigidos a los pacientes.**
- **Fatiga y Burn out**

Capítulo 11: Organización, competencias y habilidades del recurso humano.

Capítulo 12: Capacitación y entrenamiento del recurso humano.

Capítulo 13: Prevención del burn out.

La estructura edilicia debe concordar con las necesidades asistenciales.

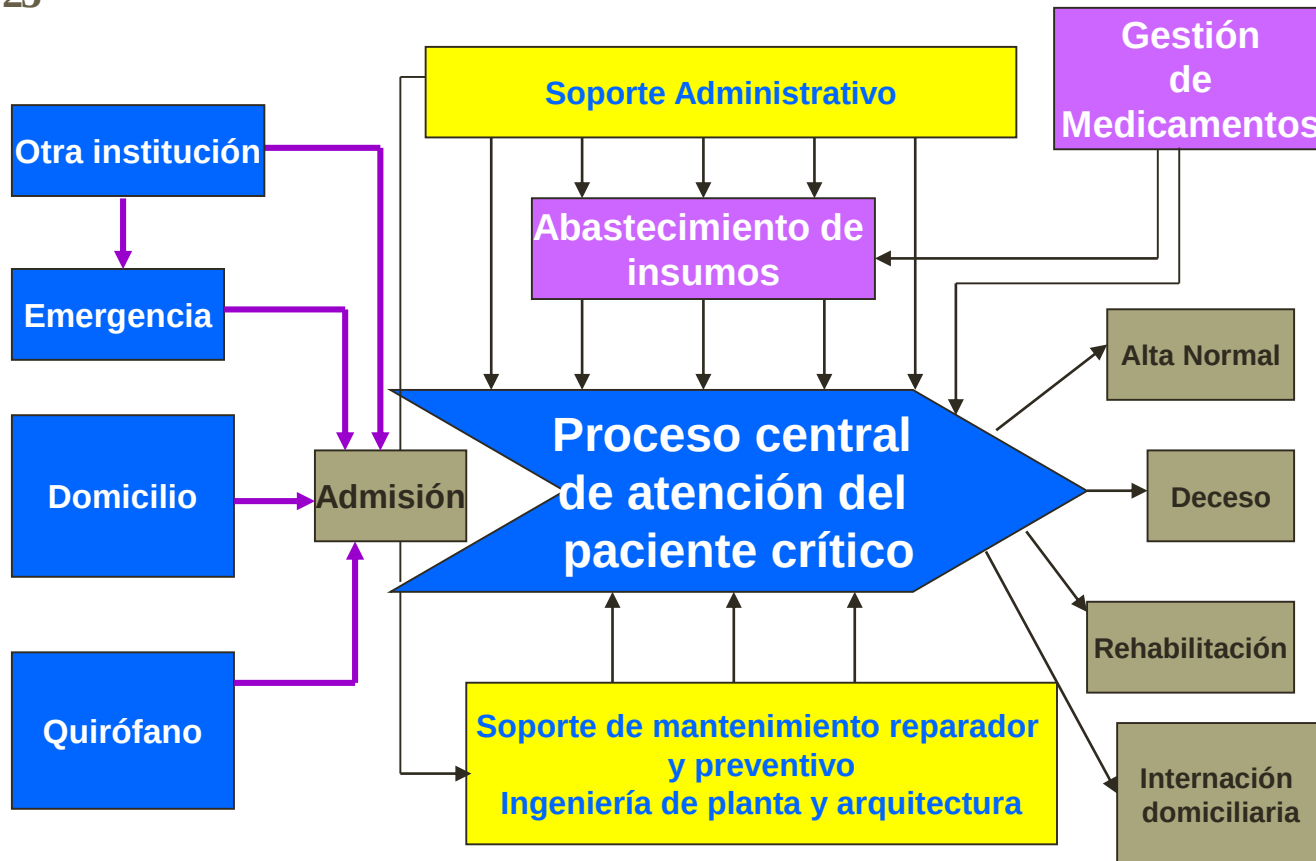
- 1. Número de camas.**
- 2. Tipo de Unidad de Cuidados Intensivos en cuanto a complejidad**
- 3. Ubicación**
- 4. Diagrama general y circulación**
- 5. La habitación de internación**
- 6. Participación de la familia**
- 7. Áreas de apoyo**
- 8. Confort e higiene del recurso humano**

La estructura en sus distintas dimensiones: Equipamiento, Sistema de información, sistema de registro y conducción son tratadas en los capítulos 6 a 10

Procesos

Admisión, Flujo de pacientes, Historia clínica, Gestión del medicamento
Indicadores.

Capítulos 15 a 25



Ecuación económica

- **La ecuación económica ha sido encarada desde tres perspectivas diferentes:**
 1. **Descripción de la teoría de costos.**
 2. **Evaluación de tecnología y análisis económico**
 3. **Modalidades de pago**

Existen cuatro áreas que deben tratarse en particular dentro del marco de la gestión en salud y que han sido desarrolladas en particular en este libro:

- 1. Gestión de la calidad asistencial.**
- 2. Gestión de la seguridad del Paciente y del Equipo de salud.**
- 3. Bioética en la gestión.**
- 4. El futuro de las áreas críticas.**

Comunicación

- **Paciente y familia**
- **Entre profesionales:**
 - **Pares y no pares**
 - **Profesionales que son usuarios del servicio: médico de cabecera, médicos auditores, etc.**
 - **Profesionales que son prestadores del servicio propiamente dicho.**
- **Intrainstitucional: entre departamentos, servicios, dirección, etc.**
- **Interinsitucional: Prestadores, financiadores y Estado**
- **Comunidad.**



- **Comprendemos en este concepto a:**
 - **Unidades de cuidados intensivos polivalentes y especializadas**
 - **Unidades de cuidados intermedios**
 - **Unidades de reanimación**
 - **Como únicas unidades de recuperación del paciente crítico en instituciones de baja complejidad**
 - **Unidades en los servicios de emergencias de instituciones de mayor complejidad.**

Programa de autocategorización



Comités

