

Ideas de cambio



Meta:

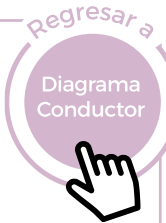
Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Abastecimiento continuo y oportuno de antibióticos y otros insumos

- Alinear el inventario en la sala de urgencia con la predicción de demanda
- Adaptación y uso de una cadena de suministro basada en predicciones para asegurar abastecimiento oportuno y limitar el desperdicio
- Desarrollar/actualizar plan de sustentabilidad
- Realizar campañas con diversas ONGs para recaudación de fondos (Ejemplo: crear una plataforma web)
- Presentar análisis de costos e impacto a las autoridades
- Coordinación con ONGs para gestionar apoyo en períodos de desabasto (fundación compra la primera y el hospital la siguiente)



Conductores secundarios:

Disponibilidad de insumos en el área de atención al paciente

- Realizar revisiones de inventario y solicitudes de abastecimiento periódicamente
- Definir persona encargada del suministro (en turnos distintos)
- Documentar el proceso
- Disponibilidad y uso del Doradito* en el área de atención.
- Utilizar una lista de verificación para garantizar el inventario adecuado del Doradito

Dispensación oportuna de antibióticos en farmacia

- Sistema de alerta cuando se agotan los ATB.
- Uso de un sistema de priorización para la dispensación de medicamentos para pacientes HOPf (Ejemplo: tarjeta de pase rápido)
- Capacitación y socialización del proceso para el uso adecuado del Doradito
- Asignar a una persona responsable del abastecimiento
- Desarrollar y utilizar un proceso de instrucciones de indicación de antibiótico verbal (Ejemplo: en caso de que el tiempo de indicación sea un cuello de botella)



Ideas de cambio



Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Sistemas de información que aseguren documentación precisa y oportuna

- Uso de herramientas de recolección de datos (Ej.: Etiqueta Dorada, formularios de recolección) y definiciones operacionales estándar (Ejemplo: guías de la CDC, RHOVE, recursos y herramientas de medición de la Colaborativa)
- Utilizar un sistema de registro de seguimiento del paciente en tiempo real (Ejemplo: reloj de 60 minutos)
- Definir procedimientos diferenciados para recolección de datos en papel y en ficha electrónica
- Recolectar datos en tiempo real y de manera prospectiva
- Coordinar con trabajo social y/o admisiones la documentación de variables sociodemográficas (lugar residencia, status socioeconómico, nivel de educación de los padres, etc.)
- Cotejar/colaborar con sistemas de datos existentes (EVAT, RHOVE, control de infecciones, y otros proyectos)
- Designar a una persona responsable (residente, coordinador de investigación, epidemiología) de la gestión (recolección, análisis, reporte) de datos
- Adaptar las definiciones operacionales con base en guías institucionales en colaboración con sus coaches de la Colaborativa



Conductores secundarios:

Monitoreo y evaluación de información

- Adopción y uso de una plataforma web para reporte y análisis de datos, verificando que los datos estén completos
- Hacer seguimiento mensual de los indicadores, la forma de recolección de datos y la calidad de los datos reportados
- Realizar reuniones periódicas para en la evaluación y retroalimentación en base a los datos, profundizando en causas especiales
- Mejorar habilidades en medición a través de capacitación y práctica
- Integración de las variables de la estrategia de medición de la colaborativa en los sistemas de información locales
- Realizar análisis estratificado de los indicadores con base en variables sociodemográficas para identificar brechas y oportunidades



Ideas de cambio



Meta:

Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor
primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Detección temprana de fiebre en casa

- Proporcionar información a los padres sobre signos de alarma y qué hacer en caso de sospecha de fiebre
- Asegurar que la familia tenga un termómetro digital disponible en todo momento y sepa cómo usarlo correctamente

Siguiente



Conductores
secundarios:

Conocimiento sobre la importancia de actuar en sospecha de fiebre

- Educar a la familia sobre la urgente necesidad de seguir las instrucciones proporcionadas cuando se sospeche fiebre en el paciente HOP
- Promover la llegada directa a Urgencias (o equivalente) después del horario de atención en lugar de esperar a acudir a la unidad de HOP al día siguiente si se presenta fiebre (Fomentar confianza que el paciente será bien atendido)
- Proporcionar a la familia información de contacto e indicar a quién llamar y qué hacer si se presenta fiebre (navegación del paciente)

Triaje efectivo en el área de atención al paciente

- Uso de guías de práctica clínica y algoritmos institucionales para manejo de fiebre en el paciente HOP
- Alerta en recepción de la llegada del paciente (Ejemplo: timbre)
- Uso de un sistema de diferenciación para identificar y priorizar a pacientes
- HOP febriles (Ejemplo: pulseras doradas, tarjeta dorada, sello, pase rápido)



Ideas de cambio



Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor
primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Remoción de las barreras de acceso

- Coordinar con autoridades municipales para facilitar el acceso a transporte, albergue, alimentación.
- Materiales educativos apropiado al contexto sobre la importancia de la Hora Dorada para concientizar familias, albergues y a los equipos de Trabajo Social y Psicología. (Ejemplo: Taxi Dorado).
- Crear alianzas con sindicatos de taxis, DiDi, Uber y otros para obtener transporte gratuito para pacientes
- Contar con documento con información de distancia a la que vive el paciente
- Flexibilizar horarios de salida y entrada a los albergues
- Coordinar con el centro de salud más cercano para apoyar los traslados
- Usar tecnología para brindar atención a pacientes que no pueden trasladarse al hospital (Ejemplo: consultas vía Whatsapp durante COVID)
- Campañas por redes sociales, televisión y radio ("Grito Dorado")

Regresar a

Diagrama Conductor



Conductores secundarios:

Rediseño del área de atención en el área de triage

- Desarrollo y uso de protocolos/diagramas de flujo para facilitar la navegación del paciente de la casa al hospital y dentro del hospital (Ejemplo: qué hacer, a quién llamar, cuándo llamar)
- Usar señalamiento adecuado en la sala de urgencias para facilitar la navegación del paciente



Ideas de cambio



Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Estandarización de procesos clínicos de atención al paciente HOPf

- Desarrollar, adaptar y utilizar protocolos, guías de práctica clínica así como algoritmos institucionales para el manejo de fiebre en el paciente HOP utilizando recursos basados en la evidencia (Ej.: Guía de la CDC, RHOVE)
- Adaptar guías de práctica clínica institucionales de manejo de fiebre en el paciente HOP basadas en hemocultivos y antibiogramas
- Capacitar a los proveedores de atención médica en el uso apropiado de guías institucionales de manejo de fiebre en el paciente HOP
- Sistematización del proceso de Triage
- Adaptar la hojas de registro existentes de manera de que permita recolectar todos los datos de Hora Dorada
- Verificar que existan personas capacitadas en acceso cáteter central o capacitar en ello
- Sensibilizar al personal sobre la importancia de la estandarización de procesos para aumentar la seguridad del paciente a través de capacitaciones

Siguiente



Conductores secundarios:

Adherencia a guías de práctica clínica y algoritmos

- Capacitar a profesionales de la salud en formación y de planta conforme se integran al equipo de trabajo en el uso apropiado de guías de práctica clínica y algoritmos institucionales de manejo de fiebre en el paciente HOP (Ejemplo: brindar charlas sobre la Hora Dorada a todo el personal; capacitación 1:1)
- Distribución y uso de tarjetas con algoritmos o diagramas de flujo para guiar la toma de decisiones en el área de atención
- Capacitación continua a residentes de nuevo ingreso
- Asegurar la disponibilidad y acceso fácil y oportuno a las guías de práctica clínica y algoritmos institucionales (Ejemplo: tarjetas de bolsillo con algoritmos de manejo clínico)



Ideas de cambio



Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Individualización de la atención a pacientes HOPf

- Rediseñar flujo y guías de atención para el paciente HOP febril y promover acciones que eliminen cuellos de botella (Ejemplo: administración de antibiótico previo a obtener los resultados de la biometría hemática o del hemocultivo)
- Revisión y desarrollo de un plan específico de manejo de la fiebre durante el pase de visita y documentación de la evolución del paciente en el expediente clínico en pacientes hospitalizados
- Referenciar explícitamente las guías de práctica clínica institucionales de manejo del paciente HOPf y cualquier adaptación/excepción específica durante el pase de visita en pacientes hospitalizados
- Tener breves reuniones multidisciplinarias rutinariamente (diarias o en caso de tener pacientes con fiebre) en para coordinarla atención a pacientes HOPf hospitalizados

Regresar a

Diagrama Conductor



Procesamiento oportuno de muestras de laboratorio de pacientes HOPf

- Uso de un sistema de priorización para pacientes HOPf (Ejemplo: sello urgente, alerta de orden de laboratorio individual para BH)
- Procesamiento acelerado de la Biometría Hemática (BH) en Urgencias o equivalente (ej. citómetro de flujo en Urgencias)
- Coordinación con otros profesionales de la salud para el transporte expedito de muestras de paciente al laboratorio y de resultados del laboratorio al área de atención



Conductores secundarios:

Ideas de cambio



Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Conductor primario:

Formación / rediseño del equipo de mejora

- Formar un equipo multidisciplinario de mejoramiento
- Asignar roles y responsabilidad basados en intereses y habilidades
- Construir un equipo formado por integrantes con mayor y menor experiencia
- Gestionar líderes institucionales que protejan tiempo de trabajo en el proyecto
- Planificar de manera anticipada la rotación de personal para garantizar cobertura en todo momento
- Utilizar estrategias que promuevan la delegación y el intercambio de tareas para involucrar activamente a otros profesionales de la salud (Ejemplo: procesamiento de muestras de laboratorio)
- Conectar e involucrar activa y regularmente a actores clave al inicio y durante la implementación del proyecto

Siguiente



Conductores secundarios:

Capacitaciones efectivas

- Utilizar estrategias de capacitación cruzada entre disciplinas, áreas y roles
- Contar con un tablero de formación en tiempo real (saber quien está capacitado y quien no)
- Crear espacios seguros para retroalimentación (Ejemplo: reuniones 1:1; reuniones de construcción de equipo)
- Incorporar retroalimentación regular al finalizar cada capacitación o reunión
- Incorporar principios que promuevan el pensamiento crítico y simulación de procesos / problemas en las capacitaciones (Ejemplo: uso de principios de cultura justa, capacitación cruzada entre especialidades, disciplinas y roles, uso de casos basados en problemas)

Ideas de cambio



Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Comunicación regular y efectiva

- Uso de estrategias de comunicación (escrita y verbal) para sensibilizar a familiares y personal de salud sobre la importancia de la administración oportuna de antibióticos en el paciente HOPf (Ejemplo: vídeos, carteles, charlas)
- Tener reuniones multidisciplinarias regularmente (semanales o quincenales) para revisar avances del proyecto
- Comunicación directa con líderes locales de México en Alianza con St. Jude
- Comunicación con líderes de otros proyectos relevantes (EVAT, control de infecciones, etc.)
- Crear reuniones de "orden del día" (Huddles)
- Llevar una bitacora del proyecto
- Crear grupo de Whatsapp con el equipo de la Hora Dorada y con el coach
- Utilizar un repositorio compartido con información del proyecto (Google Drive)
- Colocar el tablero de medidas de la "Hora Dorada" en diferentes para dar visibilidad al proyecto (Ejemplo: urgencias, área)

Siguiente



Motivación y reconocimiento

- Dar visibilidad al proyecto y celebrar los logros a corto plazo (Ejemplo: inauguraciones con presencia de autoridades, presentaciones en sesiones generales del hospital, boletines)
- Utilizar estrategias de reconocimiento social (Ejemplo: equipo/profesional del mes, becas, etc.)
- Utilizar herramientas para fomentar la motivación intrínseca (Ejemplo: narrativa pública)
- Documentar y compartir historias de pacientes regularmente
- Monitorear continuamente la motivación del equipo
- Vincular programas de incentivos de las instituciones con la Hora Dorada

Conductores secundarios:

Ideas de cambio

Conductor
primario:

Asegurar el acceso efectivo y la disponibilidad de medicamentos e insumos.

Meta: Aumentar el porcentaje de pacientes que se presentan a urgencias y reciben la primera dosis de ATB en un tiempo igual o menor a 60 minutos desde la evaluación inicial.

Conductor
secundario:

Bienestar y resiliencia

- Crear espacios para compartir experiencias entre el personal (Ejemplo: minuto de confianza; café con pan; risas y lágrimas, etc.)
- Contar con espacios de camaradería y convivencia social
- Monitorear el bienestar del equipo a través de encuestas
- Línea telefónica de apoyo al personal
- Crear normas de convivencia consensuadas con el equipo
- Desarrollar actividades de gratitud o pausas activas en las reuniones

Regresar a

Diagrama
Conductor

