



REUNIÓN POR LA MEJORA DE LA ATENCIÓN Y LA SEGURIDAD

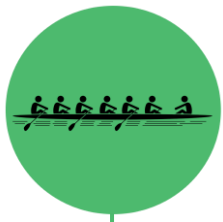
# REMAS



POR LA ATENCIÓN PRIMARIA

14 de junio Hospital Can Misses (Edificio D)





## Proyecto de mejora de la calidad asistencial y seguridad del paciente en Atención Primaria

- Implantación de un sistema integrado de calidad y seguridad del paciente común para todos los centros de salud.
- Unificación de procedimientos.
- Revisión de circuitos.
- Revisión mapa de procesos.
- Sharepoint como plataforma de intercambio de información.
- Metodología ISO 9001:2015 y UNE 179003:2013.



## Fases



### Diagnóstico inicial.

- Evaluación del centro de **salud** contra el cumplimiento de los requisitos de la norma ISO 9001 y UNE 179003.
- Elaboración del **informe de la situación** y del **Plan de Acción** para el diseño y desarrollo del sistema.

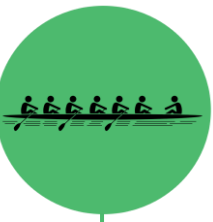
### Diseño del sistema de gestión.

### Implantación del sistema de gestión.



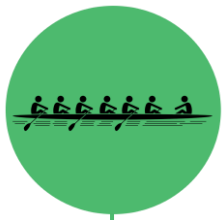
## Realización de auditorías situacionales en centros de salud





## Aspectos evaluables en auditorías

- Gestión de las personas.
- Infraestructuras (mantenimiento preventivo de equipos, limpieza, seguridad, carro de paradas).
- Actividad asistencial (citaciones, atención al paciente, gestión de stocks y caducidades).
- Aprovisionamiento (gestión de peticiones en suministros, gestión de peticiones a farmacia).



## Procesos a evaluar

- Servicio de admisión.
- Atención en consulta.
- Atención en domicilio.
- Realización de extracciones y pruebas complementarias.
- Realización de actividades grupales comunitarias.
- Comunicación con atención hospitalaria.



## Metodología de trabajo



### PERMANECE

Cosas que funcionan bien y hay que mantener incluso potenciarlo. Es una fortaleza.



### MEJORAR

Cosas que funcionan pero que si se hace alguna modificación o cambio funcionaría mejor.



### ELIMINAR

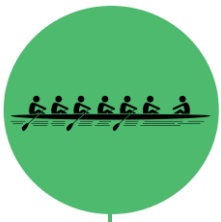
Cosas que no funcionan, no permiten avanzar y que hay que dejar ir.



### AÑADIR

Es lo que hay que incorporar. Son cosas nuevas que hasta ahora no se hacían.

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS



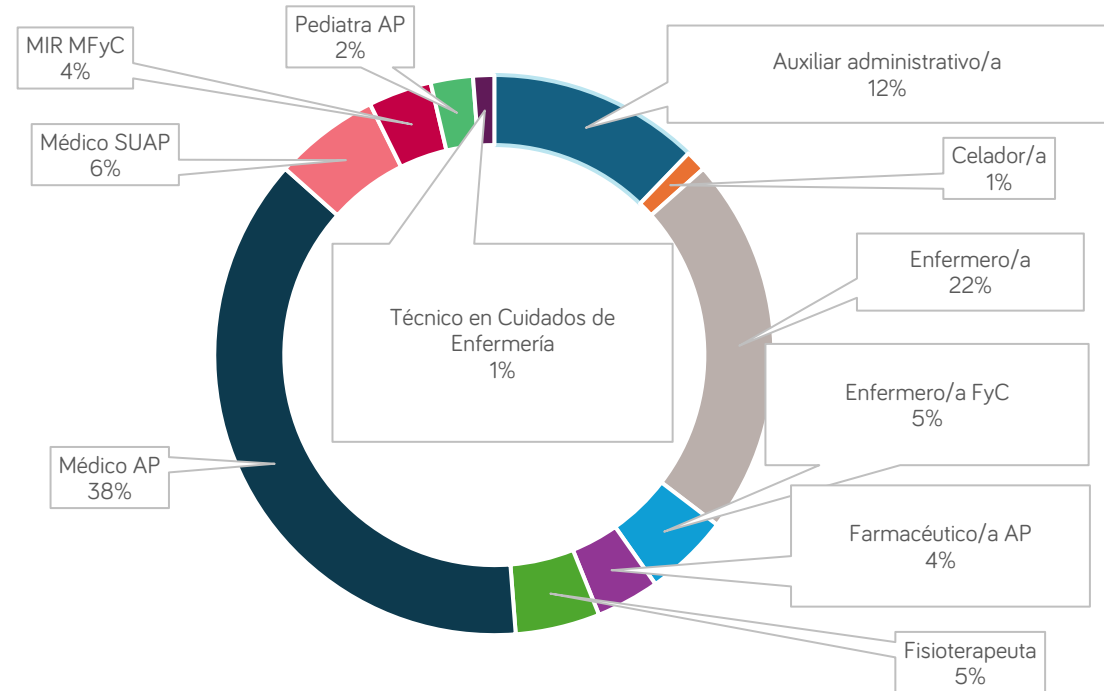
## Encuesta REMAS

### Objetivo

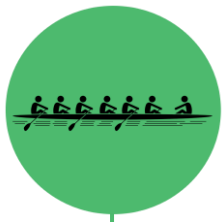
Recoger información por parte de los profesionales para conocer nuestras áreas de mejora y puntos fuertes con la metodología **PERMANECE-MEJORA-ELIMINA-AÑADE** e identificación de riesgos.

14 mayo – 4 junio.

83 participantes.

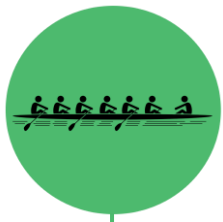






## Informe REMAS

- Diagnóstico inicial.
- Diseño de sistema de gestión de la calidad y seguridad del paciente.
- Atención en domicilio.
- Realización de extracciones y pruebas complementarias.
- Realización de actividades grupales comunitarias.
- Comunicación con atención hospitalaria.



## Objetivos de la reunión

- Crear de grupos de trabajo por procesos.
- Identificar los riesgos por procesos.
- Priorizar los riesgos.
- Recoger de propuestas de mejora para minimizar riesgos.
- Crear prototipos – productos mínimos viables para comenzar a trabajar en los riesgos detectados.



## Estructura de la reunión

- 8.30h Llegada participantes **Sala de actos edificio D**
- 8.45h Bienvenida Enrique Garcerán, gerente asecf, Judith Frías, directora médica AP asecf y Ana M<sup>a</sup> Ribas, directora de enfermería asecf
- 9h Presentación del proyecto, metodología de trabajo y formación de grupos
- 9.45h Desplazamiento al edificio J
- 10h Trabajo en equipo. Votación y debate para priorización de riesgos y lluvia de ideas
- 11h Desayuno
- 11.30h Creación de productos mínimos viables
- 13h Desplazamiento al edificio D
- 13.15h Puesta en común de riesgos
- 14.30h Clausura de Jornada





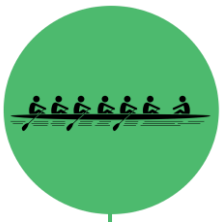
## Comisión de Calidad Intercentros de Atención Primaria ASEF

Comisión **multidisciplinar**, constituida por profesionales de todos los centros de salud del área de salud de Ibiza y Formentera.

**Misión:** Conseguir mejoras en la organización, estructura y accesibilidad al usuario a través de la identificación, evaluación, análisis y tratamiento de problemas relacionados con la calidad asistencial, pretendiendo una atención segura (minimizando el riesgo sanitario), efectiva, oportuna, eficiente, equitativa y centrada en las personas.

### Dimensiones de la calidad



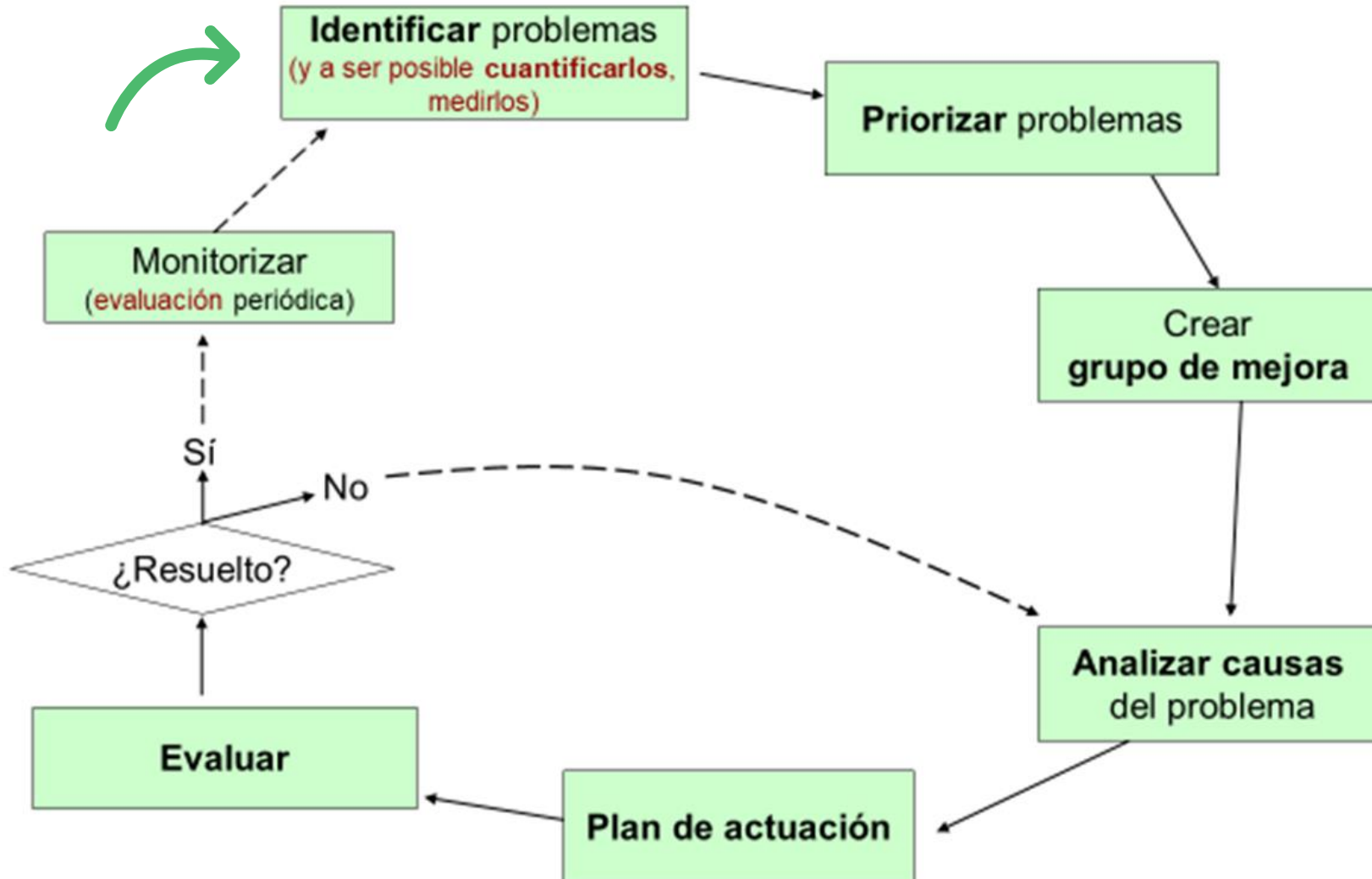


## Comisión de Calidad Intercentros AP ASEF: Funciones

- Promover el ciclo de mejora continua de calidad en el ámbito de Atención Primaria.
- Promover la cultura de seguridad del paciente en Atención Primaria.
- Identificar problemas relevantes que implique directa o indirectamente al ámbito de la Atención Primaria a través de métodos cualitativos y/o cuantitativos.
- Priorizar los problemas mediante el uso de herramientas adecuadas para tal fin.
- Realizar análisis de causas del problema, priorizando las causas sobre las que actuar.
- Proponer medidas correctoras y establecer un plan de actuación.
- Realizar una cuantificación del problema y evaluación tras las medidas correctoras mediante diferentes elementos de medición establecidos.



## Ciclo de mejora continua de la calidad





## Metodología de trabajo



### PERMANECE

Cosas que funcionan bien y hay que mantener incluso potenciarlo. Es una fortaleza.



### MEJORAR

Cosas que funcionan pero que si se hace alguna modificación o cambio funcionaría mejor.



### ELIMINAR

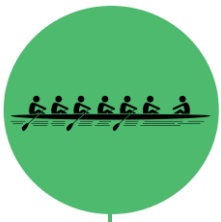
Cosas que no funcionan, no permiten avanzar y que hay que dejar ir.



### AÑADIR

Es lo que hay que incorporar. Son cosas nuevas que hasta ahora no se hacían.

IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS



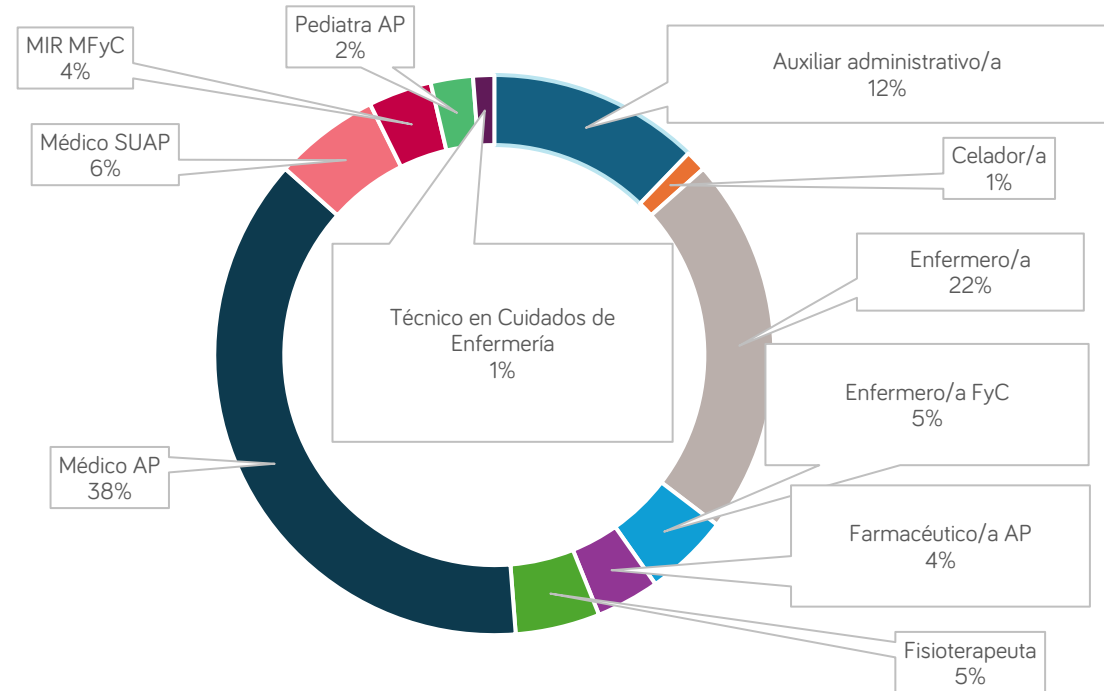
## Encuesta REMAS

### Objetivo

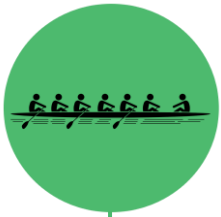
Recoger información por parte de los profesionales para conocer nuestras áreas de mejora y puntos fuertes con la metodología **PERMANECE-MEJORA-ELIMINA-AÑADE** e identificación de riesgos.

14 mayo – 4 junio.

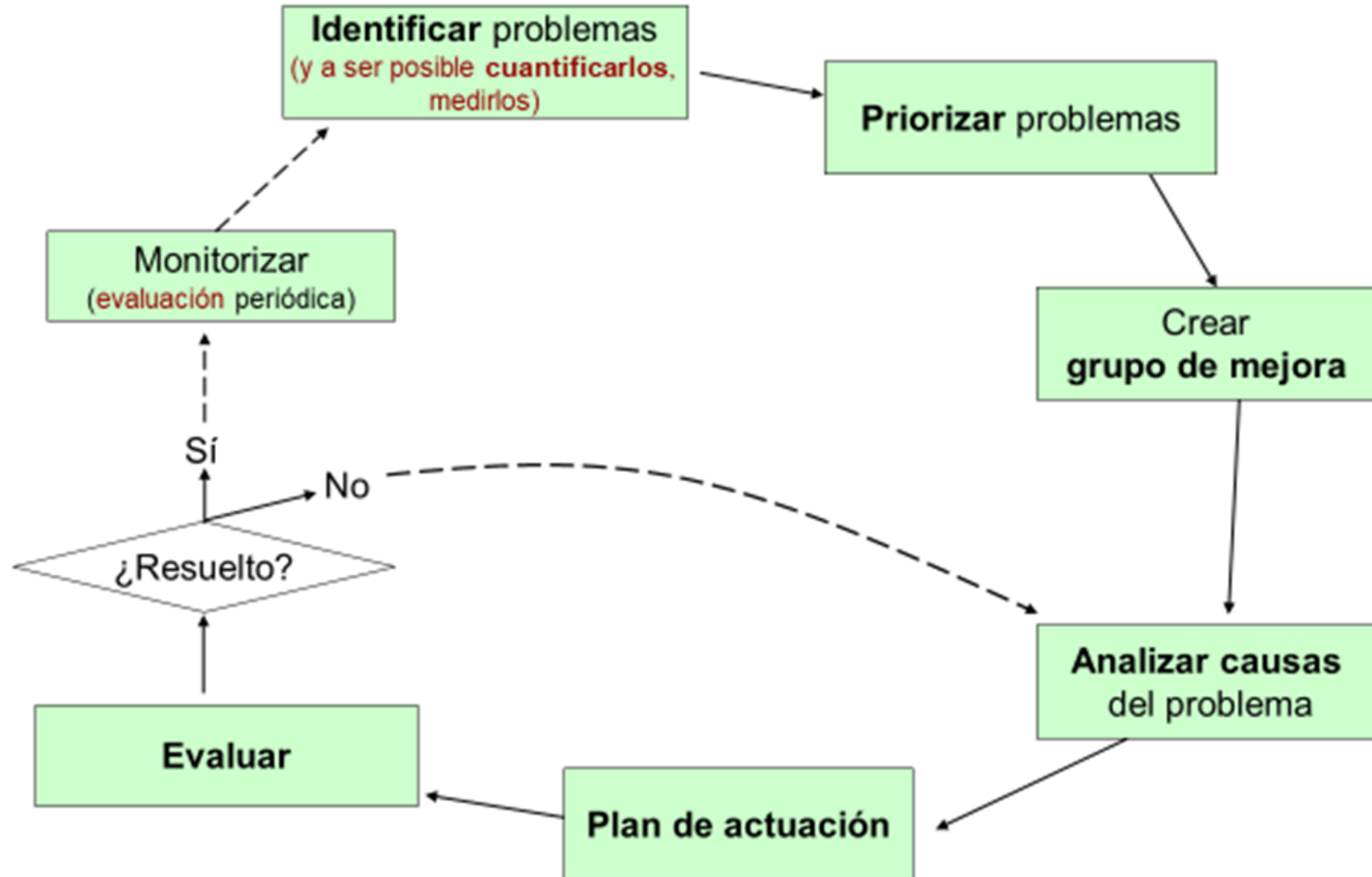
83 participantes.

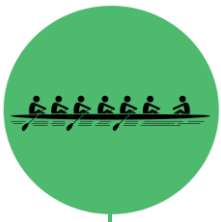




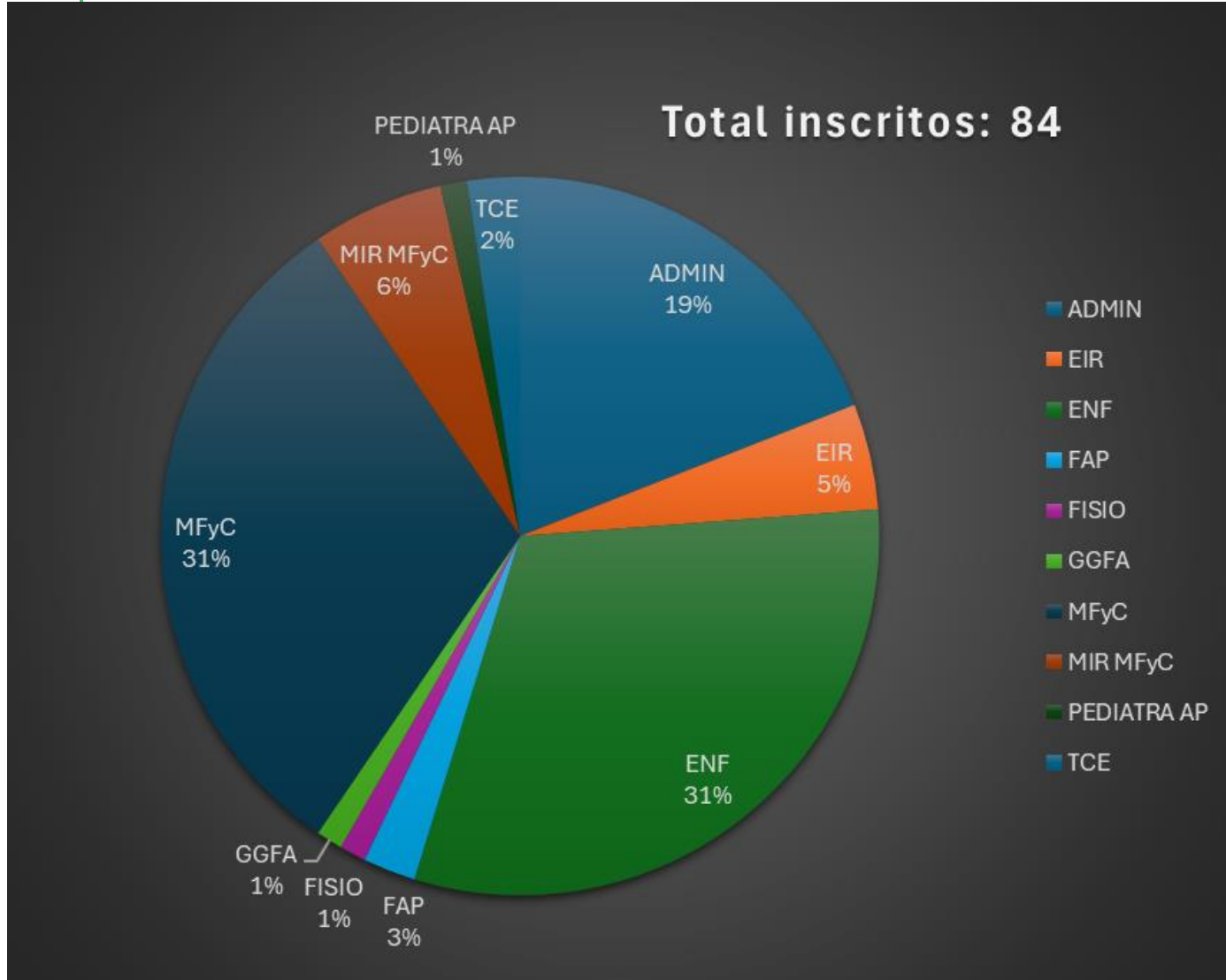


# Ciclo de mejora continua de la calidad





## Crear grupos de trabajo: inscripción a jornadas



REUNIÓN POR LA MEJORA DE LA ATENCIÓN Y LA SEGURIDAD

# REMAS

POR LA ATENCIÓN PRIMARIA



JUNTOS AVANZAMOS MÁS

14 DE JUNIO  
HOSPITAL CAN MISSES

Accede al formulario

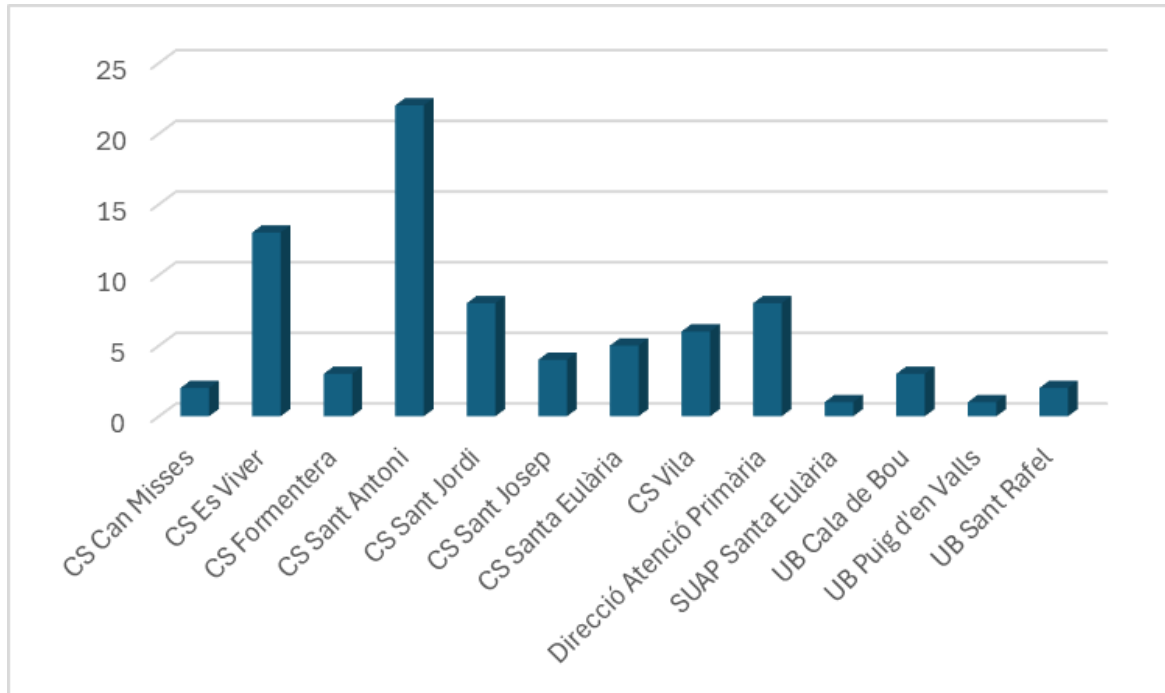


El próximo 14 de junio realizaremos una Reunión de trabajo para organizarnos por la mejora de la Atención Primaria en Ibiza y Formentera. Partiremos de la información recogida por los profesionales para conocer nuestras áreas de mejora y puntos fuertes con la metodología PERMANECE-MEJORA-ELIMINA-ANADE e identificación de riesgos. Participa y rema con nosotros rellenando este formulario. En breve abriremos inscripciones a la Reunión de trabajo.

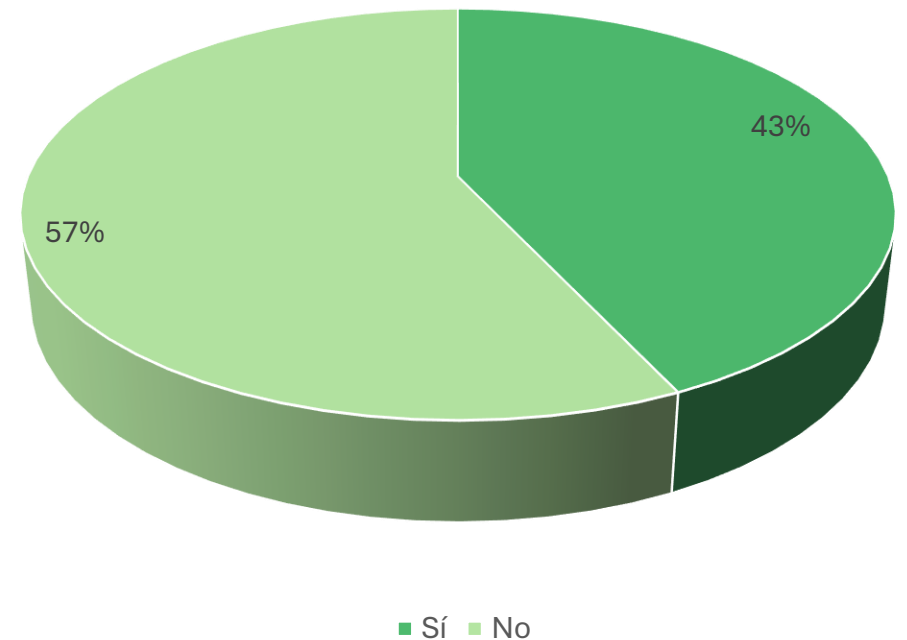


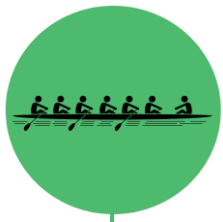


## Crear grupos de trabajo: inscripción a jornadas



¿Te gustaría formar parte de la Comisión de Calidad Intercentros?





## Crear grupos de trabajo: inscripción a jornadas

- 6 grupos de trabajo, 1 por proceso: Servicio de admisión, Atención en consulta, Atención en domicilio, Realización de extracciones y pruebas complementarias, Realización de actividades grupales comunitarias, Comunicación con atención hospitalaria.
- Elección del grupo en inscripción.
- Grupos homogéneos en cuanto al número de participantes y categorías representadas.
- Líder y portavoz: miembro de la comisión de calidad más antiguo
- Supervisora: miembro del comité organizador (guía metodológica)



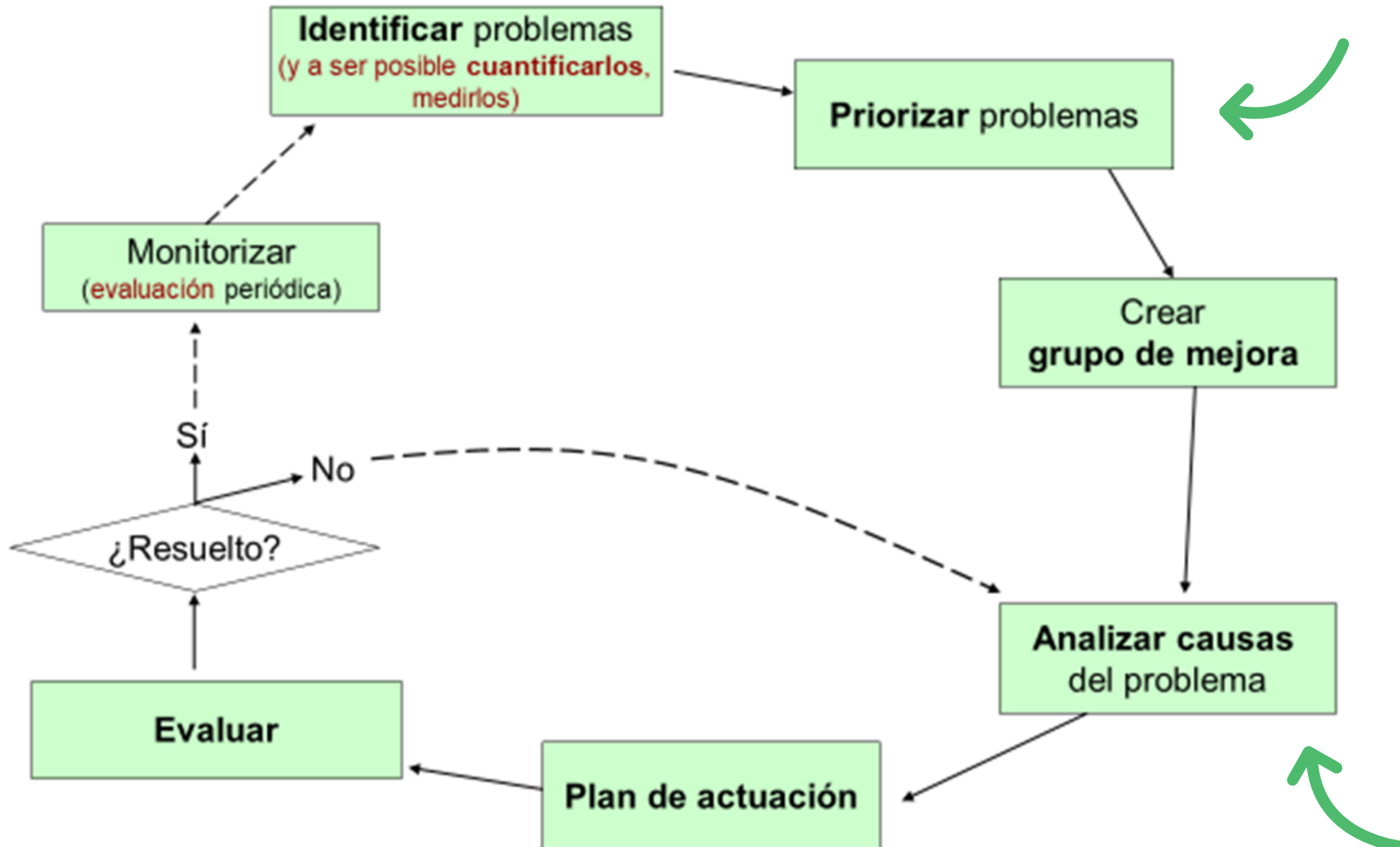
## Estructura de la reunión

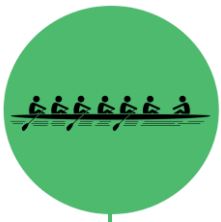
- 8.30h** Llegada participantes **Sala de actos edificio D**
- 8.45h** Bienvenida Enrique Garcerán, gerente asecf, Judith Frías, directora médica AP asecf y Ana M<sup>a</sup> Ribas, directora de enfermería asecf
- 9h** Presentación del proyecto, metodología de trabajo y formación de grupos
- 9.45h** Desplazamiento al edificio J
- 10h** Trabajo en equipo. Votación y debate para priorización de riesgos y lluvia de ideas
- 11h** Desayuno
- 11.30h** Creación de productos mínimos viables
- 13h** Desplazamiento al edificio D
- 13.15h** Puesta en común de riesgos
- 14.30h** Clausura de Jornada





# Ciclo de mejora continua de la calidad





## Priorización de riesgos

Agrupación de riesgos: informe remas

Priorización de riesgos mediante votación del grupo: menti.com

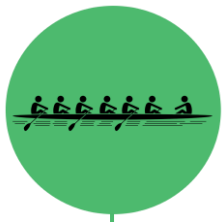
Votar y ordenar por prioridad los 5 grupos de riesgos de riesgos que cada profesional del grupo de ese proceso considere



Enter the code to join

It's on the screen in front of you

Join



## Priorización de riesgos

- Selección de los 3 grupos de riesgos más votados.
- Elegir de cada grupo el riesgo/s a trabajar por el grupo y rellenar las fichas de identificación de riesgos.
- 
- Lluvia de ideas **menti.com**



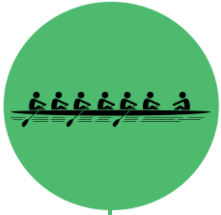




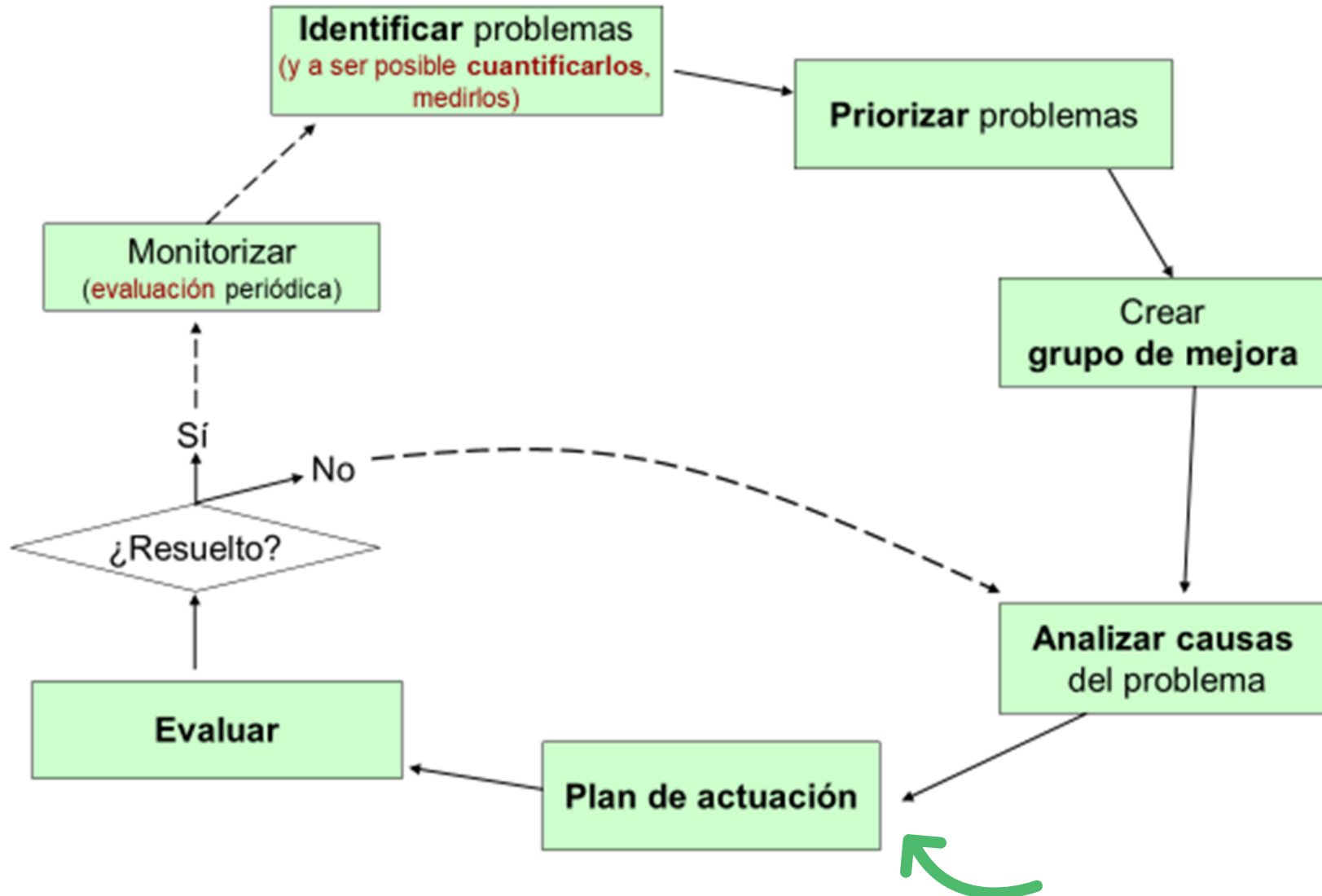
## Estructura de la reunión

- 8.30h Llegada participantes **Sala de actos edificio D**
- 8.45h Bienvenida Enrique Garcerán, gerente asecf, Judith Frías, directora médica AP asecf y Ana M<sup>a</sup> Ribas, directora de enfermería asecf
- 9h Presentación del proyecto, metodología de trabajo y formación de grupos
- 9.45h Desplazamiento al edificio J
- 10h Trabajo en equipo. Votación y debate para priorización de riesgos y lluvia de ideas
- 11h Desayuno
- 11.30h Creación de productos mínimos viables
- 13h Desplazamiento al edificio D
- 13.15h Puesta en común de riesgos
- 14.30h Clausura de Jornada



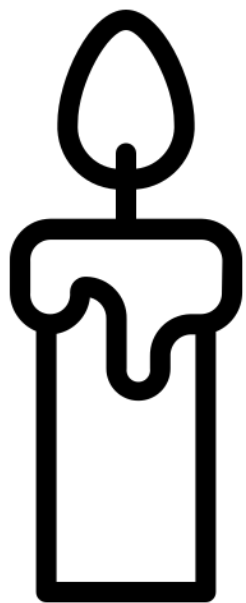


# Ciclo de mejora continua de la calidad

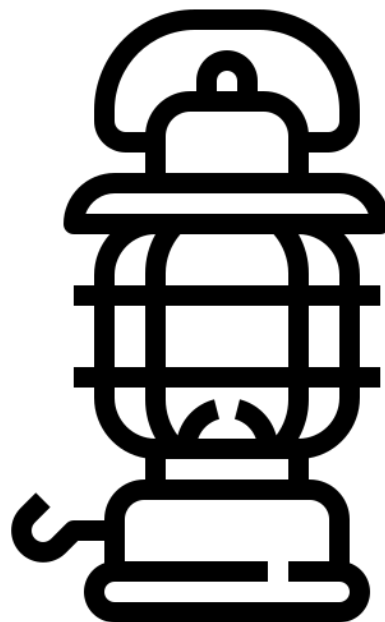




## Fichas PMV: ¿Qué es un producto mínimo viable?



Producto

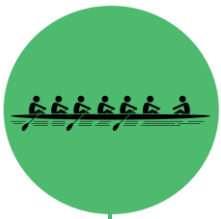


Mínimo



Viable

Es un prototipo del producto o servicio que quieres lanzar, con unas funciones mínimas que te permitan presentarlo a tus clientes potenciales y comprobar su interés por el mismo.



# Producto Mínimo Viable

Proceso

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

## Riesgo a abordar

## Descripción de la acción

|                        |  |                         |              |
|------------------------|--|-------------------------|--------------|
| ¿Qué se propone hacer? | Necesidad que cubre:<br><br>Beneficios que aporta: | ¿Cómo propones hacerlo? | Responsables |
|------------------------|--|-------------------------|--------------|

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción:

> Corto plazo

>>> Largo plazo



## Estructura de la reunión

- 8.30h** Llegada participantes **Sala de actos edificio D**
- 8.45h** Bienvenida Enrique Garcerán, gerente asecf, Judith Frías, directora médica AP asecf y Ana M<sup>a</sup> Ribas, directora de enfermería asecf
- 9h** Presentación del proyecto, metodología de trabajo y formación de grupos
- 9.45h** Desplazamiento al edificio J
- 10h** Trabajo en equipo. Votación y debate para priorización de riesgos y lluvia de ideas
- 11h** Desayuno
- 11.30h** Creación de productos mínimos viables
- 13h** Desplazamiento al edificio D
- 13.15h** Puesta en común de riesgos
- 14.30h** Clausura de Jornada





## Puesta en común

- Cada líder de grupo con el apoyo de su supervisora presentará los riesgos y los productos mínimos viables a trabajar
- Reparto de responsabilidades y tareas. Apoyo de la Dirección AP y de la Unidad de mejora continua y seguridad del paciente.
- Seguimiento a través de la comisión de AP y su share point
- Nuevos ciclos de mejora continua en próximas ediciones de jornadas REMAS





## Estructura de la reunión

- 8.30h Llegada participantes **Sala de actos edificio D**
- 8.45h Bienvenida Enrique Garcerán, gerente asec, Judith Frías, directora médica AP asec y Ana M<sup>a</sup> Ribas, directora de enfermería asec
- 9h Presentación del proyecto, metodología de trabajo y formación de grupos
- 9.45h Desplazamiento al edificio J
- 10h Trabajo en equipo. Votación y debate para priorización de riesgos y lluvia de ideas
- 11h Desayuno
- 11.30h Creación de productos mínimos viables
- 13h Desplazamiento al edificio D
- 13.15h Puesta en común de riesgos
- 14.30h Clausura de Jornada







REUNIÓN POR LA MEJORA DE LA ATENCIÓN Y LA SEGURIDAD

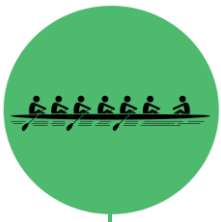
# REMAS



POR LA ATENCIÓN PRIMARIA

14 de junio Hospital Can Misses (Edificio D)





# Investigación de riesgos

## Descripción

Recoge los riesgos asignados a tu proceso y, tras finalizar el proceso de priorización (puntuar según gravedad y ocurrencia) apunta el listado de riesgos a abordar en una primera fase.

## Proceso

Admisión

## Priorización de riesgos

### RIESGO

Falta de formación y protocolización | Actualización SharePoint con información y protocolos sobre diferentes servicios

Falta de formación y protocolización | Protocolos cambiantes que no se informan oficialmente

Falta de formación y protocolización | Protocolos Derivación desde RHB hospital fichas en papel y sobre correo interno

Gestión de las personas

Ineficacia en la gestión de las citas

Atención a pacientes para TSI

Triaje de pacientes en SUAP/URGENCIAS AP



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Actualización SharePoint con información y protocolos sobre diferentes servicios

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Actualización de la documentación disponible en el apartado de admisión de SharePoint.

### Necesidad que cubre:

Personal conocedor de los circuitos de área.

### Beneficios que aporta:

Eficacia en la gestión, disminución de errores y ahorro de costes.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Designar un responsable de SharePoint.  
Disponer de tiempo en la jornada laboral para realizar las actualizaciones de documentos.  
Establecer un referente de SharePoint por centro de salud.  
Crear de grupos de trabajo para actualizar procedimientos.  
Informar actualizaciones SharePoint.  
Crear apartado personal nueva incorporación en SharePoint.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



## Producto Mínimo Viable

### Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Actualización SharePoint con información y protocolos sobre diferentes servicios

### Descripción de la acción

#### ¿Qué se propone hacer?

Formación obligatoria según puesto de trabajo.

#### Beneficios que aporta:

Eficacia en la gestión, disminución de errores y ahorro de costes, seguridad para el trabajador de nueva incorporación que nunca ha usado los programas.

#### Necesidad que cubre:

Personal concededor de los programas informáticos que se usan en su área de trabajo.

#### ¿Cómo propones hacerlo?

Estudiar las diferentes necesidades formativas según área de trabajo y hacer un mínimo obligatorio para el buen funcionamiento del puesto.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



## Producto Mínimo Viable

### Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Protocolos cambiantes que no se informan oficialmente

### Descripción de la acción

#### ¿Qué se propone hacer?

Creación figura coordinador admisión.

#### Necesidad que cubre:

Unificación criterios, comunicación ascendente-descendente, actualización información.

#### Beneficios que aporta:

Agilidad en los trámites, disminución errores, información más eficaz, coordinar a los coordinadores centros de salud, mejorar la comunicación con las diferentes direcciones.

#### ¿Cómo propones hacerlo?

Designar una persona responsable de coordinar a los coordinadores de los diferentes centros de salud  
Lanzar una convocatoria interna para la selección de aspirantes (como requisito personal con experiencia en Atención Primaria).

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción:

> Corto plazo

>>> Largo plazo



## Producto Mínimo Viable

### Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Protocolos Derivación desde RHB hospital fichas en papel y sobre correo interno

### Descripción de la acción

#### ¿Qué se propone hacer?

Modificación del circuito actual de derivación desde RHB de hospital a fisioterapia AP.

#### Necesidad que cubre:

Evitar retrasos en la atención del paciente.

#### Beneficios que aporta:

Confidencialidad.

#### ¿Cómo propones hacerlo?

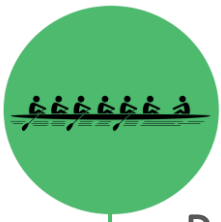
Programar reunión coordinadores administración y fisioterapeutas para estudiar las diferentes opciones, como la realización de citas telefónicas al fisio desde mostrador de rehabilitación hospital o el escaneo del documento y envío al fisioterapeuta.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Investigación de riesgos

## Descripción

Recoge los riesgos asignados a tu proceso y, tras finalizar el proceso de priorización (puntuar según gravedad y ocurrencia) apunta el listado de riesgos a abordar en una primera fase.

## Proceso

Atención en consulta

## Priorización de riesgos

### RIESGO

Tiempo en consulta y sobrecarga laboral

Derivaciones a atención hospitalaria y continuidad asistencial

Gestión de la atención urgente

Gestión de citas y atención al paciente

Necesidades formativas

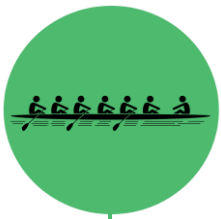
Seguridad de los profesionales

Uso seguro de medicamentos

Microequipos

Gestión de las personas

Infraestructuras deficientes



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar **Tiempo en consulta y sobrecarga: tiempo por paciente**

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Optimización y rediseño de agendas.  
Búsqueda de apoyos en huecos de enfermería.

### Necesidad que cubre:

Afianzar relación MAP-enfermería.  
Mejora en la demanda.  
**Beneficios que aporta:**  
Atención al paciente.  
Optimización agenda MAP.  
Incremento de rendimiento.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Realizar reuniones trimestrales con propuestas a nivel de EAP.  
Realizar reuniones semanales con micro equipo para analizar casos particulares.

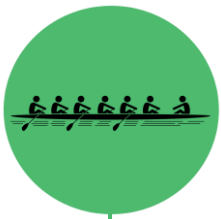
Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo





# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Tiempo en consulta y sobrecarga: burnout

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Diseño de agenda para garantizar período descanso de MAP.

### Necesidad que cubre:

Mejorar y evitar burnout de los MAP.

### Beneficios que aporta:

Tener unos minutos para descansar y reponer fuerzas.

### ¿Cómo propones hacerlo?

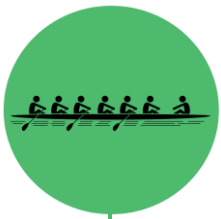
Programar citas no presenciales antes del periodo de descanso programado (por ejemplo 10:30 h).

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Tiempo en consulta y sobrecarga: burocracia

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Redefinición del circuito de solicitud de historia clínica AP (ahora la imprime MAP).

### Necesidad que cubre:

Disminuir la burocracia.

### Beneficios que aporta:

Agilizar la consulta.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Generar reuniones y crear grupos de trabajo para establecer la propuesta con las partes implicadas.

Consultar como lo hacen otras gerencias y en otras CCAA.

Realizar reuniones con admisión y SAU.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Tiempo en consulta y sobrecarga: burocracia

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Mejorar circuito de entrega de talonario recetas MAP

### Necesidad que cubre:

Facilitar la solicitud y distribución de talonarios de recetas a los MAP

### Beneficios que aporta:

Evitar viajes innecesarios a hospital y pérdida de tiempo a los MAP

### ¿Cómo propones hacerlo?

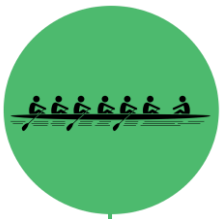
Realizar reunión con partes implicadas y establecer un circuito facilitador de solicitud y entregar de talonarios de recetas.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Gestión de citas y atención urgente | Gestión del paciente fuera de circuito

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Educación poblacional sobre atención urgente

**Necesidad que cubre:**  
Educación a la población

**Beneficios que aporta:**  
Disminuir sobrecarga en urgencias y consultas de casos no procedentes.

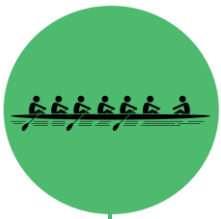
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Realizar campañas de difusión medios de comunicación.  
Fortalecer la difusión en RRSS corporativas.  
Crear carteles e infografías centros de salud.

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Gestión de citas y atención urgente | Pacientes pediatría

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Unificar la gestión de la demanda urgente en pediatría en centros donde no tienen sistema de franja de urgencias

### Necesidad que cubre:

Circuito para centros de salud que no tienen franja de urgencias en pediatría

### Beneficios que aporta:

Mejorar la atención de las urgencias pediátricas.

### ¿Cómo propones hacerlo?

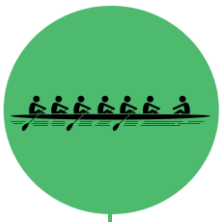
Crear un circuito unificado para la gestión de la demanda urgente en pediatría en centros donde no tienen franja de urgencias pediátrica establecido. Realizar reunión y llegar a un consenso con centros y profesionales implicados: directores, coordinadores enfermería y admisión, enfermería pediatría, pediatras.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar **Necesidades formativas**

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Facilitar rotaciones en servicios de HCM a MAP independientemente de si son tutores o no de residentes o si tienen o no especialidad.

### Necesidad que cubre:

Mejorar formación.

### Beneficios que aporta:

Calidad y seguridad del paciente.

### ¿Cómo propones hacerlo?

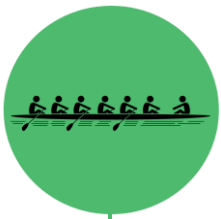
Establecer un convenio con unidad docente para gastar horas de formación facilitando rotaciones en servicios de HCM a MAP independientemente de si son tutores o no de residentes o si tienen o no especialidad.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar **Necesidades formativas**

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Programa de formación continuada anual para todos los profesionales ASEF, en especial no MIR.

### Necesidad que cubre:

Formación de los no MIR.

### Beneficios que aporta:

Calidad y seguridad del paciente.  
Adecuación derivaciones.  
Adecuada derivación urgente.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Establacer con unidad docente un programa de formación continuo y anual para todas las nuevas incorporaciones.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción:

> Corto plazo

>>> Largo plazo



# Investigación de riesgos

## Descripción

Recoge los riesgos asignados a tu proceso y, tras finalizar el proceso de priorización (puntuar según gravedad y ocurrencia) apunta el listado de riesgos a abordar en una primera fase.

## Proceso

Atención en domicilio

## Priorización de riesgos

### RIESGO

Sobrecarga laboral | Falta de adecuación de las agendas de forma sistematizada para la atención domiciliaria, según el programa de atención domiciliaria del GOIB.

Sobrecarga laboral | Abandono de las consultas de 15 a 17:30 h.

Falta de adecuación de los recursos | Falta de infraestructura para la atención domiciliaria.

Transporte personal sanitario a domicilio

Contexto familiar del paciente

Seguridad de los profesionales

Herramientas informáticas

Coordinación con atención hospitalaria





# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

## Riesgo a abordar

Falta de adecuación de las agendas de forma sistematizada para la atención domiciliaria, según el programa de atención domiciliaria del GOIB.

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Que en todas las agendas exista la posibilidad de atención domiciliaria factible.

### Necesidad que cubre:

Que pacientes, familias y cuidadores reciban la atención necesaria.

### Beneficios que aporta:

Que los profesionales puedan ofrecer atención a los pacientes de su cupo.

### ¿Cómo propones hacerlo?

SUAP 24 h en todos los centros con SUAP [DMAP].

Centros no SUAP pull para urgencias domiciliarias [DMAP].

Valorar diferentes horarios de UMAP para at. dom. urgente [DMAP].

Monitorizar atención domiciliaria [EGC].

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción:

> Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

## Riesgo a abordar

Falta de adecuación de las agendas de forma sistematizada para la atención domiciliaria, según el programa de atención domiciliaria del GOIB.

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Intervención sobre los profesionales que no dan asistencia presencial en domicilio.

### Necesidad que cubre:

Que pacientes, familias y cuidadores reciban la atención necesaria.

### Beneficios que aporta:

Menos ingresos, disminución de indicadores de morbi-mortalidad, gestión más eficiente de recursos, mejora de calidad de vida y del grado de satisfacción de pacientes, disminución de atención urgente.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Detectar objetivamente los profesionales que no realizan atención domiciliaria (coord.+EGC+miembro CCIC).  
Realizar entrevistas con profesionales que no realizan at. domiciliaria (coord.).  
Realizar formación reglada obligatoria sobre desarrollo de competencias en at. domiciliaria por parte de profesionales del área (a profesionales que no realizan at. domiciliaria, a nuevas incorporaciones y profesionales en general).

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Falta de infraestructura para la atención domiciliaria

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Unificación de equipamiento tecnológico para la comunicación entre profesionales que realizan at. domiciliaria.

**Necesidad que cubre:**  
Falta de dispositivos para registrar la actividad en domicilio.  
**Beneficios que aporta:**  
Ahorro de tiempo, mejora en la transferencia de información, mejora comunicación con el resto de los profesionales.

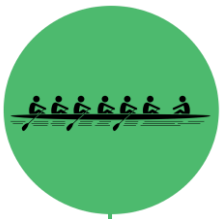
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Valorar necesidades de los equipos.  
Asegurar que las UMAP dispongan de tablets y buscas.  
Realizar ajustes para que aparezca la ubicación de los domicilios de los pacientes en las historias clínicas.

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Transporte personal sanitario a domicilio

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Mejora del aparcamiento para profesionales que realizan atención domiciliaria tanto en los centros como en la calle.

### Necesidad que cubre:

Mejorar los problemas de aparcamiento en zonas urbanas.

### Beneficios que aporta:

Ahorro de tiempo, favorecer la realización de at. domiciliaria por parte de los profesionales.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Establecer acuerdos con ayuntamientos para apareamiento (vados, zona azul, amarilla...).

Crear agendas en centros de salud para utilizar el coche propio del centro (cronograma semanal, calendario).

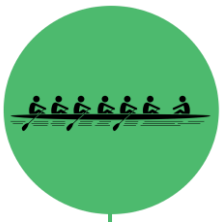
Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción:

> Corto plazo

>>> Largo plazo



# Investigación de riesgos

## Descripción

Recoge los riesgos asignados a tu proceso y, tras finalizar el proceso de priorización (puntuar según gravedad y ocurrencia) apunta el listado de riesgos a abordar en una primera fase.

## Proceso

Extracciones y pruebas complementarias

## Priorización de riesgos

### RIESGO

Pérdida de confidencialidad en extracciones

Error de citaciones

Sobrecarga de analíticas - Causa Pacientes: absentismo, s/cita

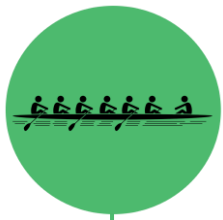
Sobrecarga de analíticas- Causa Organización: duplicidad, peticiones no necesarias

Riesgo en la recogida de muestras

Errores de identificación

Comunicación HCM - AP - HCM

Fallos dotación y/o estructura



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Pérdida de confidencialidad en extracciones

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Modificación del sistema de llamada a pacientes para extracciones en los centros de salud.

**Necesidad que cubre:**  
Asegurar la confidencialidad y la protección de los datos personales de los pacientes.

**Beneficios que aporta:**  
Intimidad.

**¿Cómo propones hacerlo?**  
Establecer sistema electrónico de llamada a pacientes >>> (igual que en el hospital) [personal asistencial, sanitario y no sanitario, y dirección y gerencia].  
  
Establecer sistema por número de llamada a pacientes > asignar número según franja horaria de llamada (como hace CS St Jordi) [personal asistencial, sanitario y no sanitario, y dirección y gerencia].

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar **Pérdida de confidencialidad en extracciones**

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Individualizar las extracciones al paciente. Una enfermera: un paciente: una sala.

**Necesidad que cubre:**  
Seguridad del paciente.  
  
**Beneficios que aporta:**  
Confidencialidad.

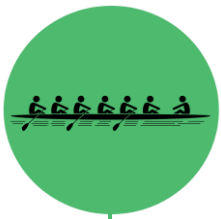
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Crear espacio individual paciente/enfermera según centro [personal asistencial, sanitario y no sanitario, y dirección y gerencia].

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Pérdida de confidencialidad en extracciones

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Etiquetado por enfermera: en todos los centros de salud la responsable del etiquetado de las muestras de sangre sea la enfermera que va a extraer la muestra.

### Necesidad que cubre:

Confidencialidad

### Beneficios que aporta:

Seguridad, unificación de métodos de etiquetado.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Asegurar que la función de etiquetado sea exclusivamente de la enfermera [Personal asistencial sanitario (TCAE/ENF)].

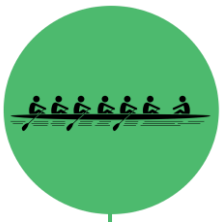
Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo





# Investigación de riesgos

## Descripción

Recoge los riesgos asignados a tu proceso y, tras finalizar el proceso de priorización (puntuar según gravedad y ocurrencia) apunta el listado de riesgos a abordar en una primera fase.

## Proceso

Realización de actividades comunitarias

## Priorización de riesgos

### RIESGO

Planificación horaria y gestión de la actividad asistencial

Gestión de equipos

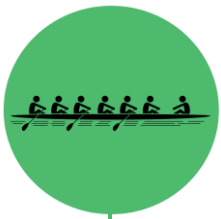
Problemas de captación de pacientes

Implantación de pacientes en las actividades comunitarias

Control y monitorización de la actividad

Falta de unificación respecto a la metodología y contenidos ofrecidos

Falta de adecuación de recursos y equipamientos



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar **Planificación del horario**

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Agendar todos.  
Unificar módulo A.  
Planificar anualmente.  
Cobrar todos.  
Coordinar intercentros.  
Agendar planificación en horario no asistencial.

### Necesidad que cubre:

Promoción de la salud.

### Beneficios que aporta:

Unificación y coordinación de Área.  
Cohesión EAP.

### ¿Cómo propones hacerlo?

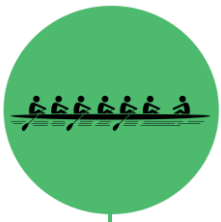
Unificar actividades comunitarias desde DMAP.  
Realizar talleres obligatorios en los EAP por referentes y responsables de los talleres (para mejorar la cohesión).

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar **Problemas de captación de pacientes**

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Ampliar la implicación de los pacientes en las actividades comunitarias.

**Necesidad que cubre:**  
Promoción de la salud.

**Beneficios que aporta:**  
Aumentar la efectividad de las actividades EPS.

**¿Cómo propones hacerlo?**  
Designar de interlocutor (Pablo).  
Instalar de monitores Amblick.  
Flexibilizar la normativa de publicitar las actividades comunitarias a través de influencers del área en redes sociales.  
Crear mesa intersectorial con asociaciones.  
Enviar SMS personalizados.  
Contratar más personal.  
Realizar difusión entre profesionales de ASEF (desde el correo de ASEF).  
Realizar más difusión en prensa, radio...

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Investigación de riesgos

## Descripción

Recoge los riesgos asignados a tu proceso y, tras finalizar el proceso de priorización (puntuar según gravedad y ocurrencia) apunta el listado de riesgos a abordar en una primera fase.

## Proceso

Comunicación con atención hospitalaria

## Priorización de riesgos

### RIESGO

Falta de canales de comunicación eficaces entre AP- AH

Listas de espera para atención especializada hospitalaria | Duplicidad de derivaciones

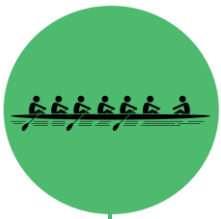
Derivaciones Atención Primaria – Consultas externas

Conciliación RELE

Falta de profesionales y empatía

Herramientas informáticas

Falta de continuidad en los cuidados



# Producto Mínimo Viable

Proceso Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Listas de espera atención especializada hospitalaria

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Impulso del uso de la interconsulta online.

**Necesidad que cubre:**  
Mejora en la accesibilidad a AE y priorización de citas preferentes.

**Beneficios que aporta:**  
Resolución más rápida al problema de paciente.  
Mejor priorización.

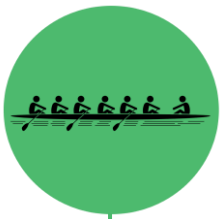
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Facilitar herramientas informáticas y dar formación para su uso (por ejemplo, tele dermatología: dermatoscopios+cámara digital)  
  
Impulsar agendas on-line en AE [Gerencia ASEF, DAH].  
  
Dar más huecos agenda AP para tal fin.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

Proceso Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

Riesgo a abordar Listas de espera atención especializada hospitalaria

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Pactos asistenciales y protocolos de derivación.

**Necesidad que cubre:**  
Adecuación derivaciones  
Evitar duplicidad IC.

**Beneficios que aporta:**  
Disminución LE y por tanto accesibilidad a AE.

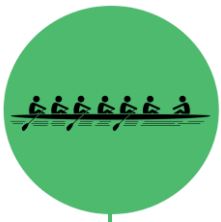
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Realizar reuniones periódicas AP- AH y revisión protocolos derivación.  
Designar referentes por centro de salud para revisar las derivaciones.  
Realizar seguimientos y revisiones de los pactos c/6 meses.  
Planificar formación continuada.

Prioridad: ● ● ●

Fecha:

Tipo acción: > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Listas de espera atención especializada hospitalaria

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Mejora en los canales de comunicación AP- AH.

**Necesidad que cubre:**  
Resolución dudas clínicas  
Establecer preferencia de atención

**Beneficios que aporta:**  
Priorización de pacientes que deben ser atendidos sin demora y más rapidez actuación (tratamiento).  
Evitar acudir a servicios de urgencias.

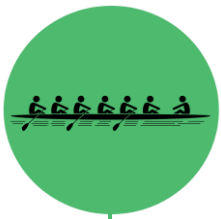
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Establecer canales de comunicación según servicio para pacientes prioritarios y urgentes (IC on-line, teléfono).  
Facilitar herramientas y aplicaciones informáticas para tal fin.

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Listas de espera atención especializada hospitalaria

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Mejora en los canales de comunicación AP- AH.

**Necesidad que cubre:**  
Resolución dudas clínicas.  
Establecimiento de preferencia de atención.

**Beneficios que aporta:**  
Minimización del impacto retrasos de diagnósticos y tratamientos debidos a LE  
Evitar acudir a servicios de urgencias.

## ¿Cómo propones hacerlo?

Establecer canales de comunicación según servicio para pacientes prioritarios y urgentes (IC on-line, teléfono).

Facilitar herramientas y aplicaciones informáticas para tal fin.

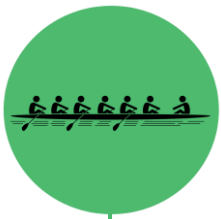
**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo





# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Canales de comunicación eficaces entre AP y AH

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Pacto para establecer canales efectivos y ágiles según servicios.

### Necesidad que cubre:

Resolución dudas clínicas.  
Establecer preferencia de atención.

### Beneficios que aporta:

Minimizar impacto retrasos de diagnósticos y tratamientos debidos a LE.  
Evitar acudir a servicios de urgencias.

### ¿Cómo propones hacerlo?

Establecer canales de comunicación según servicio para pacientes prioritarios y urgentes (IC on-line, teléfono)

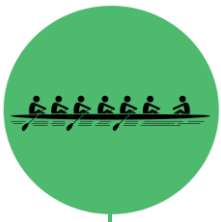
Facilitar herramientas y aplicaciones informáticas para tal fin.

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Canales de comunicación eficaces entre AP y AH

## Descripción de la acción

### ¿Qué se propone hacer?

Circuitos específicos para AP: PCC y PCA

### Necesidad que cubre:

-evitar duplicidades pacientes con patología crónica ya valorados por AP

### Beneficios que aporta:

-Evitar acudir a servicios de urgencias  
-Gestión eficaz entre niveles asistenciales

### ¿Cómo propones hacerlo?

Alarmas compartidas entre e-siap y SYSN2+

Establecer canales de comunicación según servicio para pacientes prioritarios y urgentes (IC on-line, teléfono)

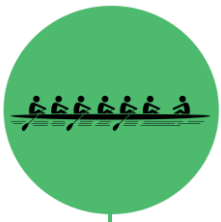
Referente: a través gestoras de casos enfermería y hospitalaria

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Conciliación / RELE

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Actualización de RELE en las transiciones asistenciales: tanto al alta hospital como CCEE.

**Necesidad que cubre:**  
Disponer tratamiento actualizado.

**Beneficios que aporta:**  
Evitar errores de tratamiento.

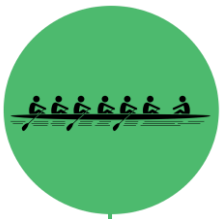
**¿Cómo propones hacerlo?**  
Establecer acceso desde AE a e-siap / figura del farmacéutico de consultas externas FACE.

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Conciliación / RELE

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Realización ITs en hospital y CMA.

**Necesidad que cubre:**  
IT que precisan realizarse desde hospital.

**Beneficios que aporta:**  
Evitar duplicidades de citas (AP sólo para IT)  
Desburocratización AP.

**¿Cómo propones hacerlo?**  
Proponer que desde secretaría de servicios hospitalarios pregunten por si precisan bajas.

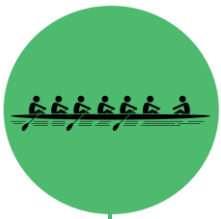
**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:**

> Corto plazo

>>> Largo plazo



# Producto Mínimo Viable

**Proceso** Comunicación con atención hospitalaria

## Descripción

Una vez realizado el análisis de los riesgos, podéis pasar a la siguiente fase de definición de acciones a realizar para abordar.

En caso de que la solución haya sido validada por el grupo, pasa a completar la ficha de **Producto mínimo viable**, donde sintetizarás toda la información sobre la solución innovadora que queráis desarrollar.

**Riesgo a abordar** Conciliación / RELE

## Descripción de la acción

**¿Qué se propone hacer?**  
Automatización informes alta enfermería.

**Necesidad que cubre:**  
Garantizar continuidad asistencial adecuada entre AH y AP.

**Beneficios que aporta:**  
Seguimiento adecuado del paciente.  
Evitar errores.

**¿Cómo propones hacerlo?**  
En agendas e-siap enfermería citar en continuidad asistencial.

**Prioridad:** ● ● ●

**Fecha:**

**Tipo acción:** > Corto plazo

>>>> Largo plazo