

UNIDAD DE GESTIÓN CLÍNICA: CALIDAD Y REGISTROS EN EL PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO DE IRC Y TRASPLANTE

Torres Quesada, J. Velasco García, P. Ila García, A.

Hospital Ciudad de Jaén. Jaén

INTRODUCCIÓN

En el 11 Plan de Calidad Sanitario de la Comunidad mediante el Contrato Programa se autoriza la creación en determinados centros, que cumplen los requisitos establecidos para ello, de una Unidad de Gestión Clínica cuyo objetivo final es la satisfacción del usuario basada en la calidad y eficiencia fomentando la implicación profesional mediante una herramienta: el "**Proceso asistencia; Integrado: Insuficiencia Renal Crónica y Trasplante** % que nos ayuda a homogeneizar las actuaciones, mejorar la continuidad asistencia; y la coordinación interniveles.

OBJETIVOS

Exponer la metodología y criterios de calidad seguidos en nuestro Centro.

MATERIAL

Presentación de registros de enfermería propios y criterios de calidad en los distintos flujos de salida.

MÉTODO

Póster informativo.

CARACTERÍSTICAS DE CALIDAD

Todos los registros (en negrita) son de diseño propio así como la Guía para pacientes en Hemodiálisis. También el Plan de cuidados al Paciente en Hemodiálisis, expuesto en el XXXI Congreso de Nefrología de 2006 en Córdoba por el autor y col. Se definen las principales características de calidad en los siguientes flujos de salida:

12. Información a pacientes y familiares:
 - a. **Consentimiento informado.**
13. Asistencia en prediálisis.
14. Asistencia en atención primaria.
15. Asistencia en diálisis.
16. Inicio y seguimiento del paciente en hemodiálisis:
 - a. **Control de Protocolo de acogida.**
 - b. **Hoja control de primera diálisis.**
 - c. **Guía para Pacientes en Hemodiálisis.**
 - d. **Hoja de Valoración Inicial.**
 - e. **Hoja control de Paciente Vulnerable.**
 - f. **Plan de Cuidados del Paciente en Hemodiálisis.**
 - g. **Grafica de Hemodiálisis.**
17. Inicio y seguimiento del paciente en diálisis peritoneal.
18. Pruebas complementarias.
19. Donación y trasplante renal.
20. Accesibilidad.
21. Atención de enfermería: a. **Informe de Continuidad de Cuidados.**
22. Evaluación: a. **Encuestas de satisfacción**

CONCLUSIONES

El Proceso Asistencia; Integrado de IRC y Trasplante, es un excelente método de trabajo, si desarrollamos y poseemos los instrumentos necesarios para su ejecución, (REGISTROS) en nuestro caso, todos ellos diseñados y puestos en marcha en nuestro servicio debido a la gran implicación del personal.

PALABRAS CLAVE

Registros de enfermería en irc; proceso asistencial integrado; irc; calidad en proceso asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

Tratamiento sustitutivo de la insuficiencia renal crónica: diálisis y trasplante renal: Proceso Asistencial Integrado. -[Sevilla]: Consejería de Salud, [2005] Plan de cuidados del paciente en Hemodiálisis Autores: José Torres Quesada, Pilar Velasco García, Andrés la García, Localización: Inquietudes: Revista de enfermería, ISSN 1135-2086, Año 13, N°. 37, 2007 , pags. 4-12