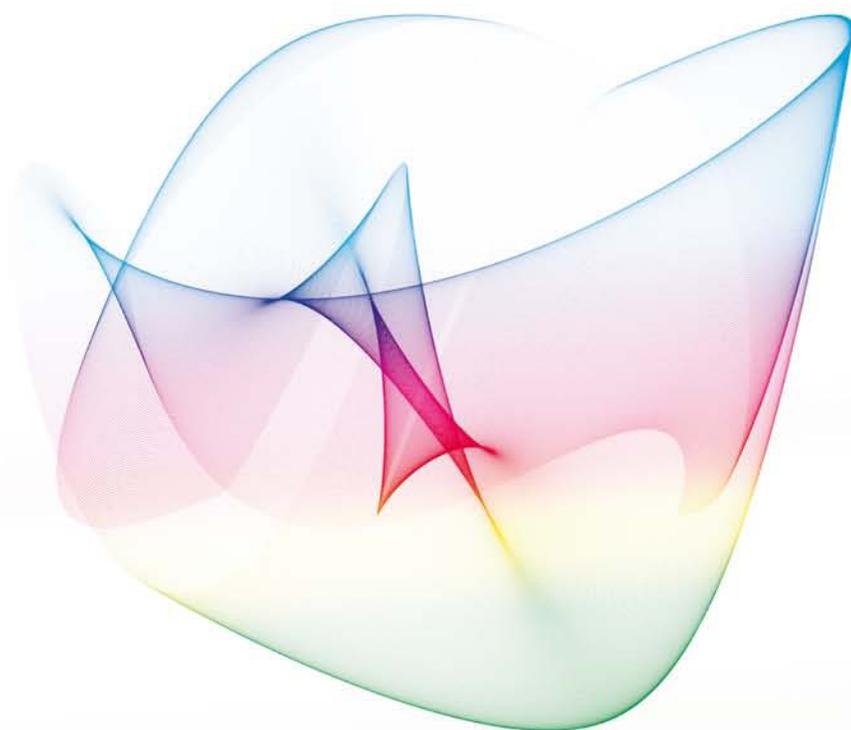


CONSEJERÍA DE SALUD

Guía

de diseño y mejora
continua de

Procesos
asistenciales
integrados



2ª edición



JUNTA DE ANDALUCÍA

Guía

de diseño y mejora
continua de

Procesos
asistenciales
integrados

2ª edición

GUÍA de diseño y mejora continua de
procesos asistenciales integrados /
[coordinadores, Dotor Gracia, Marisa,
Fernández García, Enrique ; autores, Álvarez
Benito, Marina ... et al.]. -- 2ª ed. --
[Sevilla] : Consejería de Salud, 2009

118 p. ; 29 cm + 1 CDROM

1. Atención integral de salud-Organización
y administración 2. Calidad de la atención de
salud I. Álvarez Benito, Marina II. Dotor
Gracia, Marisa III. Fernández García, Enrique
IV. Andalucía. Consejería de Salud

W 84.5

W 84.4

1ª edición, 2001

2ª edición, 2009

GUÍA DE DISEÑO Y MEJORA CONTINUA DE PROCESOS ASISTENCIALES

EDITA: Junta de Andalucía. Consejería de Salud

ISBN: 978-84-692-4340-4

DEPÓSITO LEGAL: SE 4005-2009

Coordinadores

Dotor Gracia, Marisa
Fernández García, Enrique

Autores

Álvarez Benito Marina	Padilla Marín Víctor
Ávila Rodríguez Fco. Jose	Pajares Bernaldo de Quirós Ignacio
Barrera Becerra Concepción	Pérez Romero Carmen
Bautista Paloma Fco. Javier	Pozo Muñoz Francisco
Calero Fernandez Matilde	Ras Luna Javier
Campos García Teresa	Regife García Víctor
Domínguez Camacho Juan Carlos	Romero García Manuel
Dotor Gracia Marisa	Sanz Amores Reyes
Fernández García Enrique	Suárez Alemán Carmen
Flores Moreno Sandra	Suárez Ramos Amalia
Fuentes Cebada Luis	Tatar Fiszbein Iara
Fuerte Repila Luisa	Terol Fernández Enrique
Jiménez Puente Alberto	Terol Fernández Javier
Martín Vázquez José Manuel	Torro-García Morato Cristina
Molina Doñoro José Manuel	Torrejón Cardoso Rafael
Mora Banderas Ana M ^a	Velázquez Salas Antonio
Padilla Marín Concepción	Zambrana García José Luis

Colaboraciones:

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía,
Agencia de Evaluación Tecnologías Sanitarias de Andalucía ,
Escuela Andaluza de Salud Pública.

Me complace presentarles esta 2ª Guía de Diseño y Mejora Continua de los Procesos Asistenciales Integrados, un instrumento de trabajo muy útil y práctico, en un formato ligero y de fácil lectura que facilita a los profesionales del Sistema Sanitario Público de Andalucía el abordaje de los problemas de salud de los ciudadanos y ciudadanas, con una metodología clara y explícita que incluye la actualización y puesta al día, durante los últimos ocho años, de la herramienta de gestión que son los Procesos Asistenciales Integrados.

Los Procesos Asistenciales nacieron entonces con un objetivo clave: que la asistencia sanitaria incorporara la visión del paciente en el conjunto del equipo asistencial para la mejora de la continuidad asistencial. Asimismo, perseguían que la práctica clínica se desarrollara en base a la mejor evidencia científica disponible, y que los profesionales tuvieran una guía que les permitiera disminuir la variabilidad en la práctica clínica cada vez más compleja y especializada.

Con estos fines ha estado trabajando la organización durante estos años y, ahora ha llegado el momento de avanzar hacia una mayor implicación de los profesionales para mejorar la atención a la ciudadanía. Se trata también de superar el binomio individual que se produce en la relación asistencial, para aprovechar lo mejor de esa relación: la confianza, la capacidad de administrar el conocimiento, la capacidad de decidir conjuntamente, y llevarlo al marco organizativo desde la perspectiva de la Gestión Clínica.

En efecto, la descentralización política y administrativa, como clave del gobierno andaluz, se traduce al ámbito sanitario en las Unidades Clínicas como modelo organizativo donde de manera descentralizada, y en el seno de un equipo multidisciplinar pero cohesionado, los profesionales asumen nuevas competencias de organización y gestión de sus servicios, favoreciendo un desarrollo profesional dinámico, emprendedor, participativo y con autonomía para la creación de un nuevo sistema sanitario en red.

La apuesta de nuestro Sistema por crecer en este modelo se ve beneficiada por la adaptación de los Procesos Asistenciales Integrados para constituirse en piedra angular del entorno de la Gestión Clínica. Para ello, esta Guía ha introducido nuevos elementos transversales en la atención del paciente. Así hablamos de Cuidados de Enfermería como elemento nuclear en la personalización de la atención. Hablamos de eficiencia en la utilización de recursos y concretamente del uso racional del medicamento como base a la prescripción y utilización de fármacos en cada uno de los Procesos. Un elemento igualmente estratégico que introducimos es el relacionado con elementos prácticos de seguridad del paciente. Todo ello sin perder de vista que el fin último de esta nueva Guía es ofrecer respuestas adecuadas a las expectativas de los destinatarios de los mismos, es decir, de los ciudadanos y ciudadanas, potenciando un papel más activo en su proceso de atención y recuperación, favoreciendo su papel de cuidador y articulando, más aún si cabe, espacios para el diálogo con las asociaciones de pacientes.

Estoy convencida que este trabajo servirá, sin duda, para incorporar a la propia esencia de la Organización aquello de lo que nos sentimos más orgullosos y que es nuestra propia razón de ser, la calidad total en la relación profesional-paciente.

María Jesús Montero Cuadrado
Consejera de Salud de la Junta de Andalucía

Índice

1. Marco conceptual	9
Principios básicos	
Estrategia de gestión por Procesos Asistenciales Integrados en Andalucía	
2. Mejoras estratégicas en los PAI. Metodología	17
2.1 Análisis de la situación de partida	
2.2 Actualización y mejora de los PAI	
2.2.1 Metodología de trabajo GTA	
2.2.2 Resultados: Elementos a incorporar en la actualización de los PAI	
2.3 Dimensiones	
2.3.1 La Persona	
2.3.2 Evidencia científica	
2.3.3 Seguridad del paciente	
2.3.4 Uso racional del medicamento (URM)	
2.3.5 Cuidados de enfermería	
3. Estructura de los nuevos PAI	43
4. Descripción del Proceso Asistencial Integrado	47
4.1 Definición	
4.2 Expectativas de las personas destinatarias y Objetivos	
4.3 Descripción general del PAI. Recorrido del paciente. Hoja de ruta	
4.4 Componentes: profesionales, actividades, características de calidad	
4.5 Descripción de competencias específicas	
4.6 Recursos y Unidades de soporte	
4.7 Representación gráfica del PAI	
4.8 Indicadores	
4.9 Anexos	
4.10 Glosario de términos	
4.11 Bibliografía	
4.12 Diseño/Formatos de presentación de los PAI	
5. Metodología de trabajo de los grupos en la actualización de los PAI	81
6. Recomendaciones para la implantación y mejora continua de los PAI	87
7. Glosario de términos	93
8. Bibliografía	101
9. Anexos	111
A 1 Recomendaciones para realizar búsqueda de evidencia científica	
A 2 Hoja de ruta del paciente	

