

2.3 Formulación de estrategias y objetivos

Los objetivos y las estrategias de una empresa indican cuál es el camino que se debe seguir. Los primeros indican lo que se pretende conseguir y adónde se quiere ir, y las segundas marcan las líneas maestras inspiradoras de las actividades necesarias para el logro de los objetivos.

Objetivos generales

Asistenciales: ofrecer a los pacientes

Los mejores resultados posibles en la práctica diaria, aplicables a Hidrocefalias y trastornos de la dinámica del líquido cefalorraquídeo.

Acordes con la información científica disponible que haya demostrado su capacidad para cambiar de forma favorable el curso clínico de su lesión o enfermedad.

Proporcionándoles a su tiempo una atención sanitaria integral médico-quirúrgica de calidad, orientada al usuario y con garantía de continuidad.

En sus tres vertientes: preventiva, diagnóstico-terapéutica y rehabilitadora.

Con los menores inconvenientes y costes para el paciente y para la sociedad.

Formación, docencia, investigación y gestión:

Ordenación de la actividad mediante un Plan anual de Formación elaborado a partir de necesidades de formación detectadas.

Fomento de las revisiones clínicas como herramienta de mejora y evaluación.

Fomento de la producción científica: Publicaciones, ponencias, comunicaciones orales o póster.

Organización de reuniones científicas con proyección exterior.

Elaboración de protocolos, guías, vías y participación en grupos de mejora, tanto internos como multidisciplinares.

Objetivos por áreas de actividad

A continuación se enumeran los objetivos más importantes que se pretenden conseguir desde la sección de hidrocefalias y trastornos de la dinámica del líquido cefalorraquídeo y acordes con los del servicio.

Área de Hospitalización

Mejora de la gestión de camas mediante la aplicación de un protocolo de adecuación de ingresos y estancias (AEP): protocolo de diagnóstico y seguimiento en pacientes operados de hidrocefalia.

Estandarización de tareas, procedimientos y cuidados mediante Guías y Vías Clínicas y protocolización de cuidados de enfermería.

Mejora del Informe de Alta: Información clínica, recetas. Regularizar el informe preacta.

Mejora de la información a pacientes y familiares: protocolo de información.

Mejora de los indicadores de calidad (tasa de infecciones, reingresos...).

Área Quirúrgica.

Disminución de la tasa de salidas de LEQ por causas diferentes de la intervención mediante mejora de las indicaciones a través de protocolos de inclusión.

Incremento del diagnóstico ambulatorio o sin ingreso (protocolo de diagnóstico de la hidrocefalia crónica del adulto).

Disminución de la tasa de suspensiones por falta de tiempo quirúrgico: Adecuación de la programación.

Aumento de las intervenciones urgentes en horario de mañana: Equidad en el reparto de quirófanos de programación especial entre las especialidades implicadas.

Área de Consultas Externas

- Mejora de la gestión de las derivaciones de Atención Primaria: Filtro de primeras, canalización adecuada hacia especialidades o áreas, detección de prioridades.
- Incremento de los niveles de Alta Resolución: Gestión de procesos ambulatorios y de patología urgente y preferente.

Área de urgencias y Atención Continuada

- Disminución de la afluencia de patología banal a Urgencias. Mayor colaboración de AP y médicos de urgencia hospitalaria.
- Implantar protocolos de asistencia al paciente con Hidrocefalia y trastornos de la dinámica del líquido cefalorraquídeo.
- Disminuir las urgencias ingresadas mediante la aplicación del protocolo de adecuación de ingresos y estancias (AEP).
- Consensuar con el Hospital la creación de un equipo de Hidrocefalias y trastornos de la dinámica del líquido cefalorraquídeo de urgencia al margen de la guardia de neurocirugía.

From: <http://neurocirugiacontemporanea.com/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link: http://neurocirugiacontemporanea.com/doku.php?id=2.3_formulacion_de_estrategias_y_objetivos

Last update: **2019/09/26 22:19**

