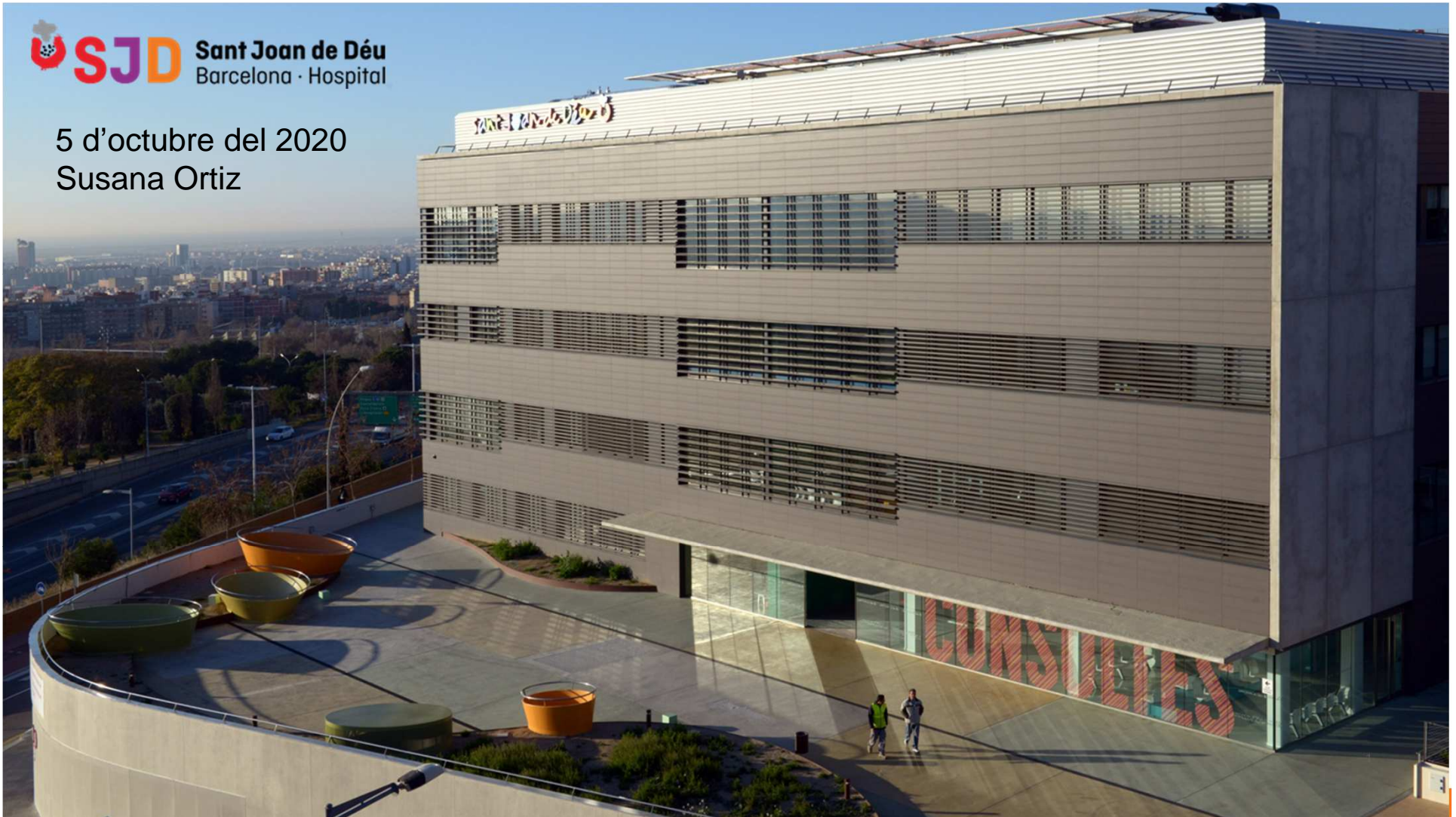


5 d'octubre del 2020
Susana Ortiz



Índex

1. Presentació Hospital Sant Joan de Déu
2. Metodologia de millora EMC2
3. Exemples pràctics:
 - Huddles
 - Hospitalització
 - Extracció de sang
 - Hospital de dia
 - CEX AD
 - Lactari



Presencia de l'Ordre Hospitalària de Sant Joan de Déu



5 continents
53 països
400 centres
925 germans
45.000 professionals
8.000 voluntaris



Els nostres valors

Hospitalitat
Qualitat
Respecte
Responsabilitat
Espiritualitat



El nostre propòsit

Cuidar de manera **integral** a aquelles persones en una situació de vida **vulnerable**, contribuint així a construir una societat **més justa**.

Centrant-nos en els nostres pacients i les seves famílies.



Hospital Sant Joan de Déu

- **Hospital matern infantil**
- **Centro universitari UB**
- **Privat sense ànim de lucre**
- **Concertat amb el sistema públic**



150 años de historia

**Hospital de
Beneficència**

**Hospital
Pediàtric
General**

**Concert sanitat
pública**

**Hospital
Terciari**

Programa
Piñhos

Crisis



Atenem a més de 350.000 nens a l'any

INGRESSOS
25.672

CONSULTES
247.302

URGÈNCIES
119.957

PARTS
3.288

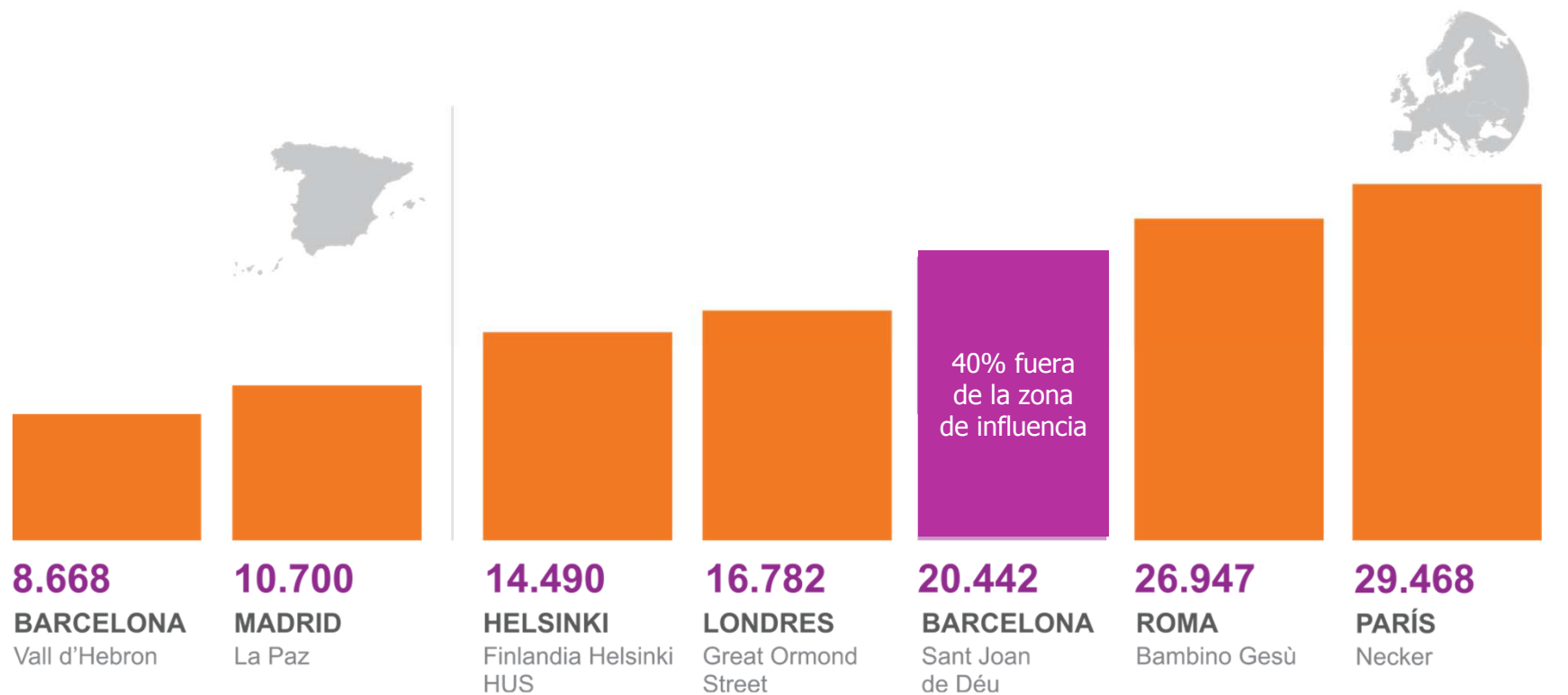
320 llit

1.900
professionals

200 M de
euros



Ingressos pediàtrics - Europa



Experiències Lean

Hospital Sant Joan de Déu



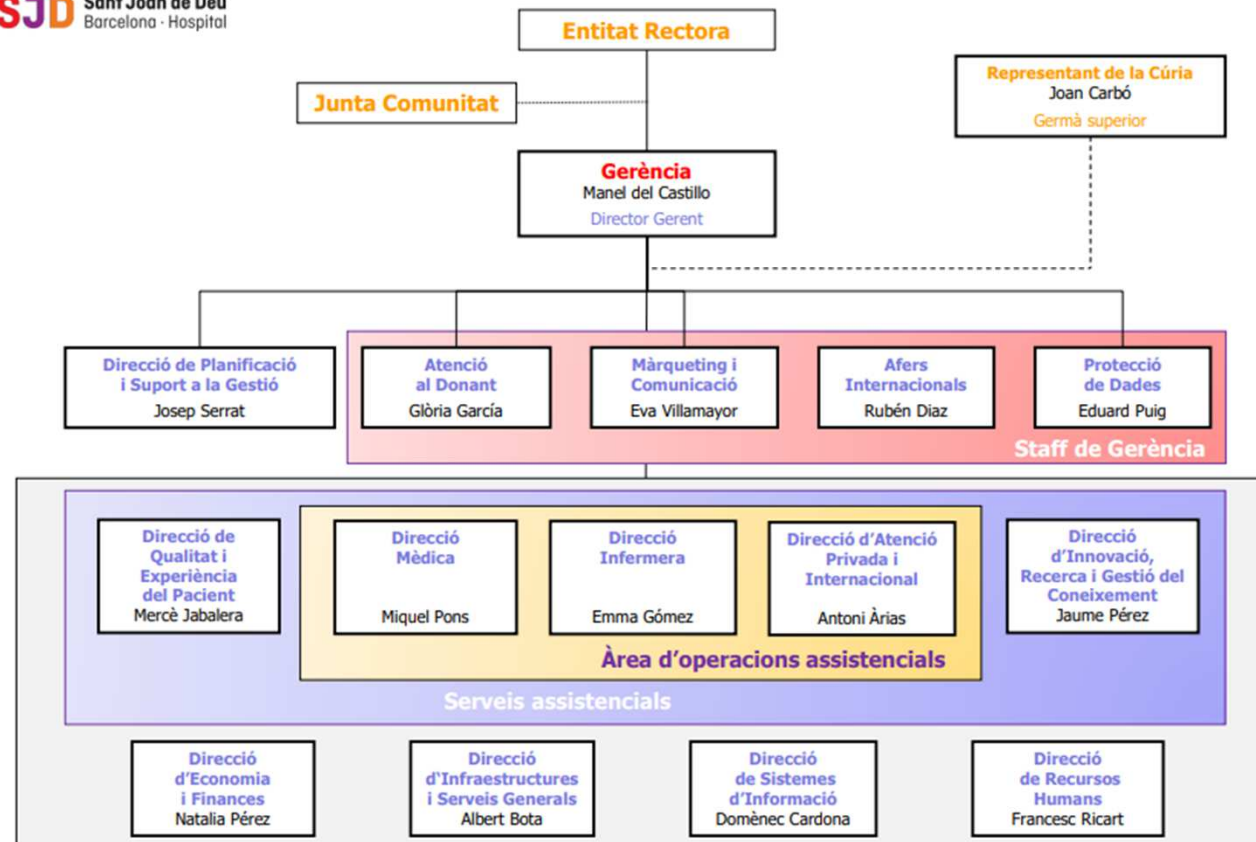
Referent: S. Ortiz



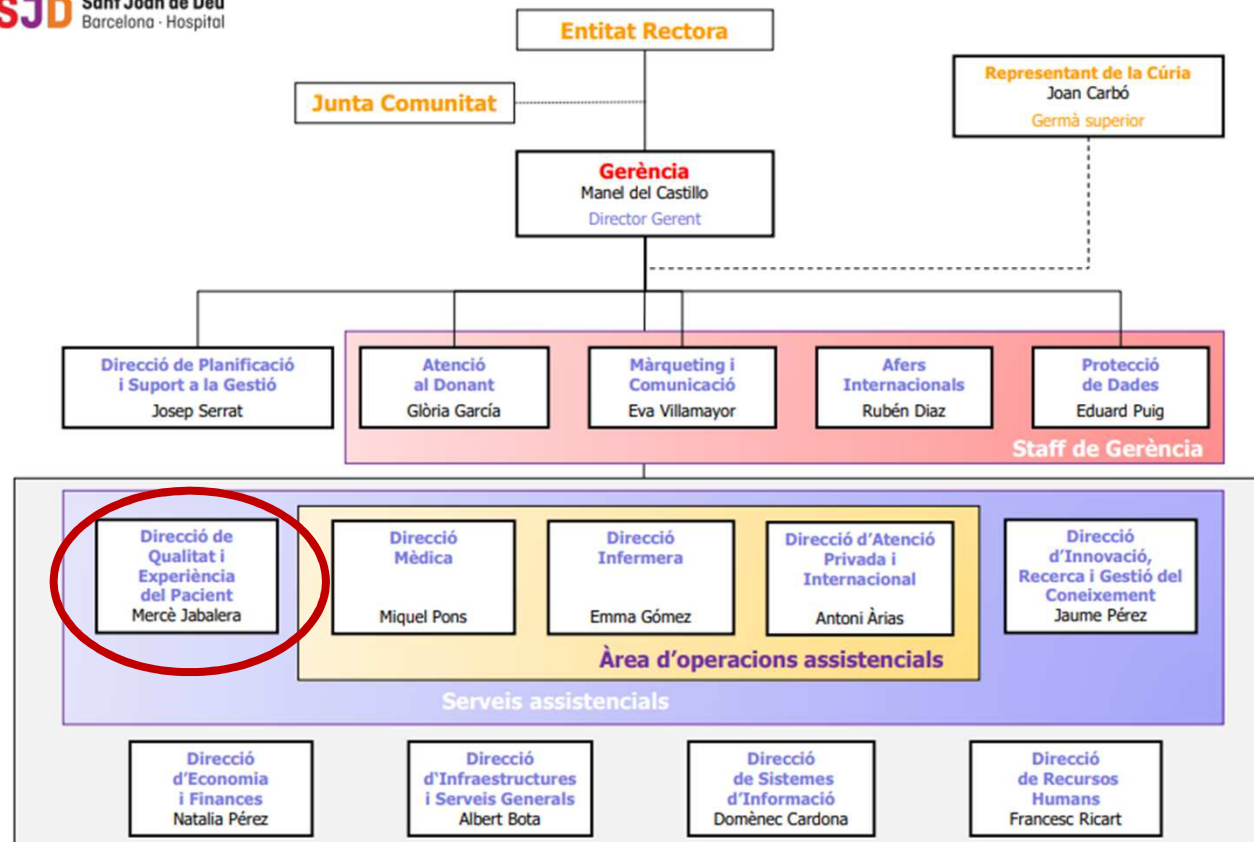
UBICACIÓ ÀREA DE PROCESSOS



Àrea de processos



Àrea de processos



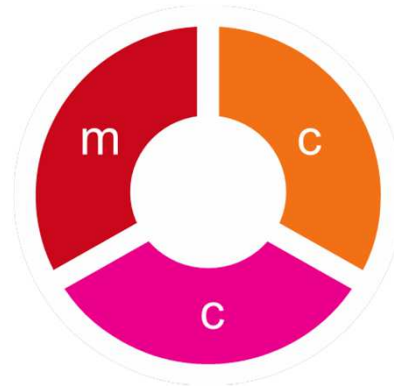
Referents: Grup EMC2

METODOLOGIA DE MILLORA EMC2



Metodologia de millora

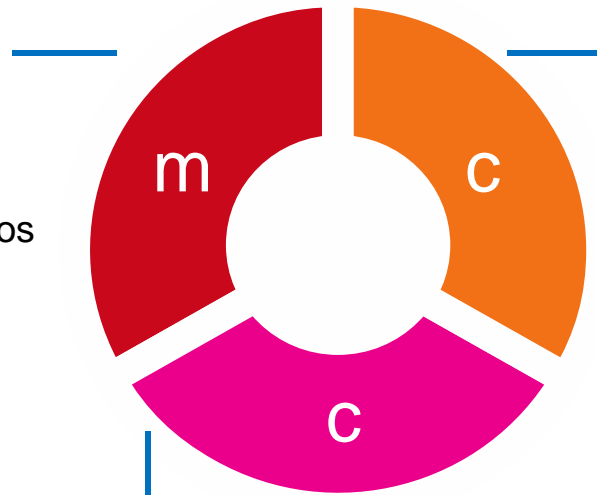
$$E = mc^2$$



Metodologia de millora – EMC2

Mètode de gestió d'operacions

- Gestió de processos i fluxos
- Indicadors d'eficiència



Coneixement MBE / Estandardització

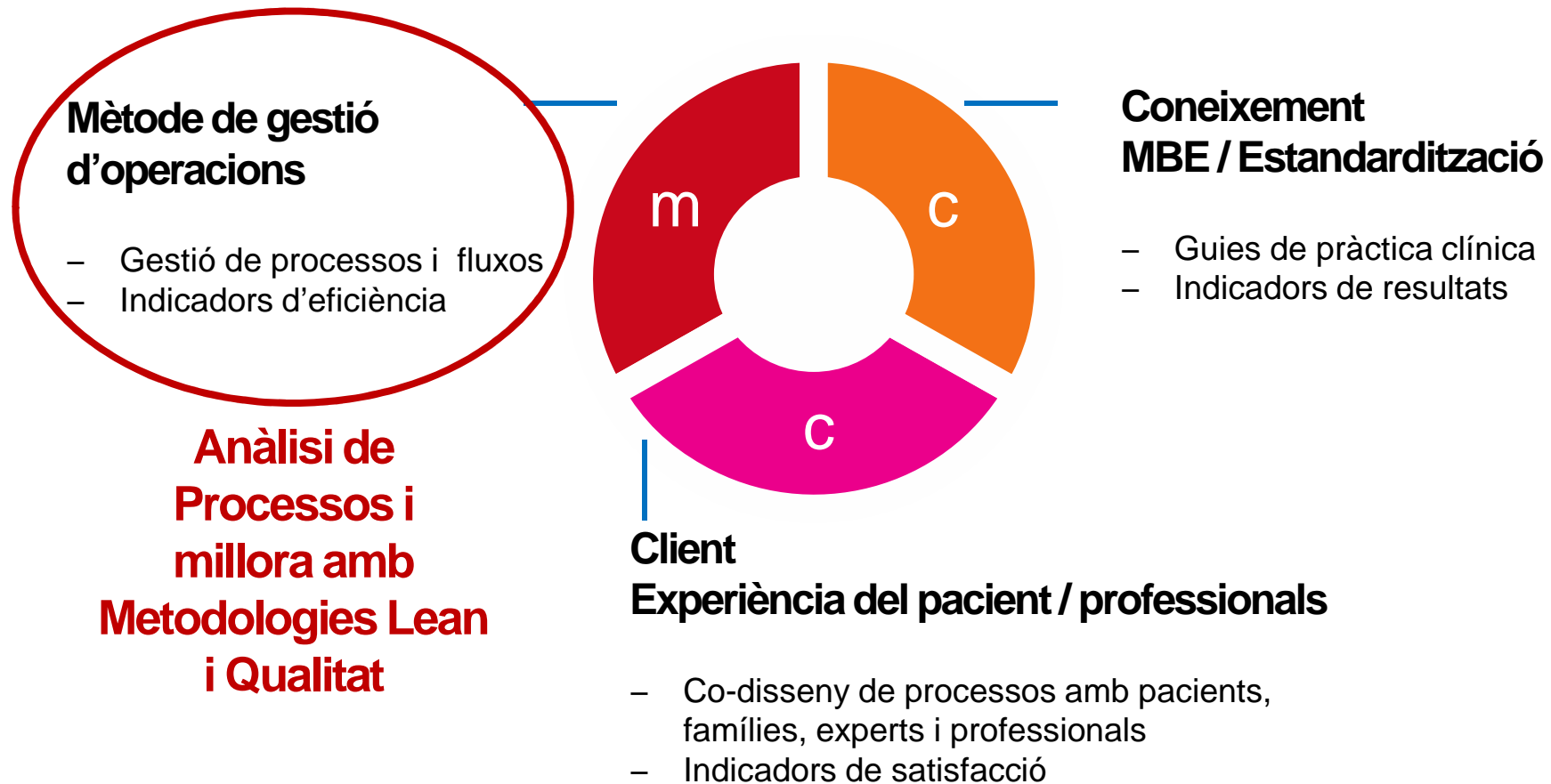
- Guies de pràctica clínica
- Indicadors de resultats

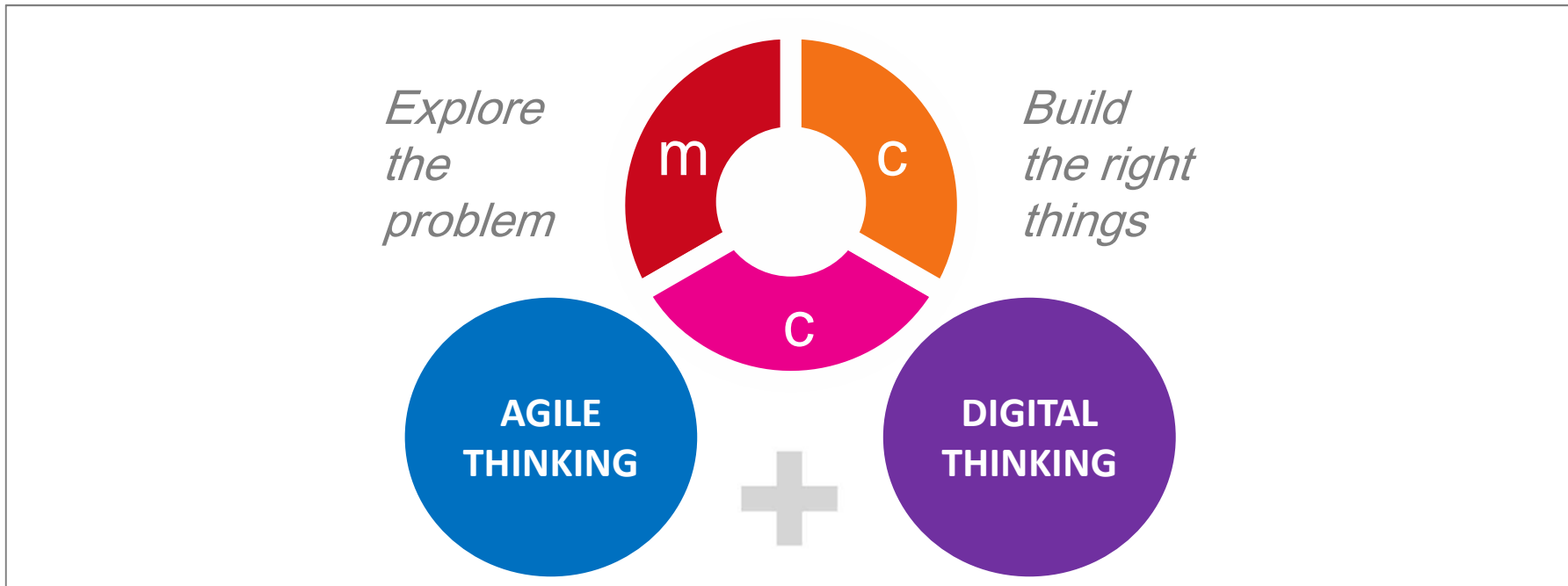
Client Experiència del pacient / professionals

- Co-disseny de processos amb pacients, famílies, experts i professionals
- Indicadors de satisfacció



Metodologia de millora – EMC2





Transformació

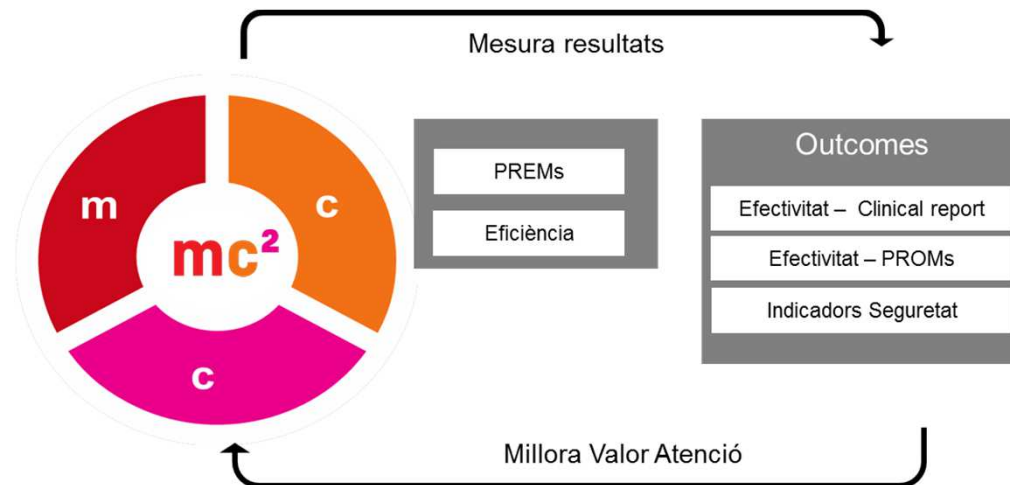
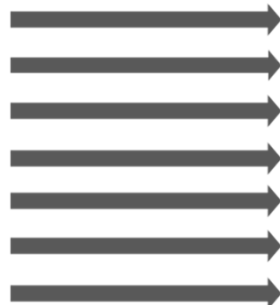


Procés de millora global



- Plans funcionals espais
- Oportunitats identificades per professionals, pacients, problemes de seguretat
- Àrees o àmbits estratègics

Processos / àmbits millora identificats



Detecció

Priorització

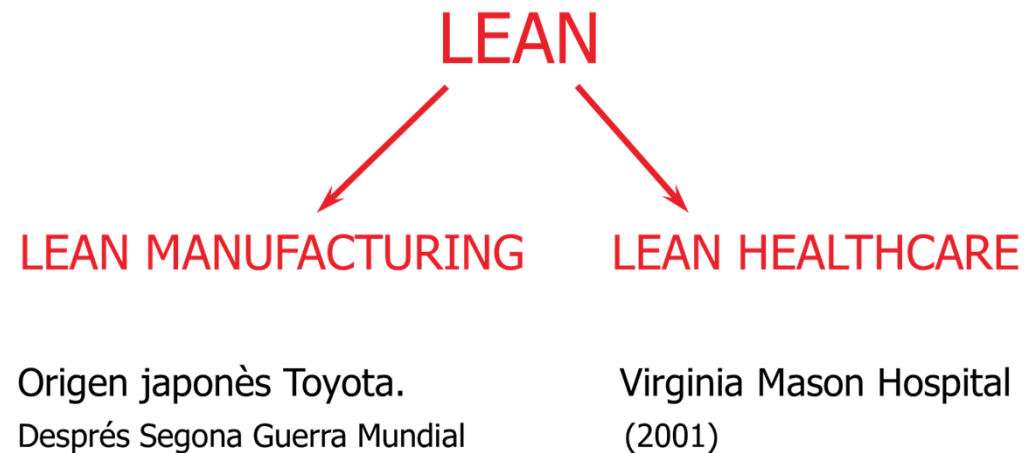
Transformació

Avaluació



Com fem els plans de millora?

Metodologies de millora basada en Lean



Eines Lean - Qualität

KAIZEN

JIT

POKA YOKE

KANBAN

5M

5 WHYS

VSM

ISHIKAWA

6 SIGMA

6S

TPM

SMED

AMFE

BRAINSTORMING

DAFO

MATRIUS VARIES, ...



EXEMPLES PRÀCTICS



Huddle

- Breu reunió diària amb tot l'equip per discutir l'avenç, resoldre problemes i presa de decisions ràpides.
- Objectiu: alinear i sincronitzar objectius, resoldre problemes, proporcionar energia, reforçar la comunicació i el treball en equip.
- Timming: diari màxim 15 minuts.
- Participants: multidisciplinària, membres de l'equip que fan tasques operatives, amb un moderador (comandament).
- Estructurada amb checklist (pissarra)
- Revisió oral per cada participant (de peu, a sala de reunions o lloc de treball)
- Preguntes:
 - Com va anar ahir?
 - Què espero aconseguir avui?
 - Quins problemes puc tenir.



Blocs d'indicadors

Blocs principals d'indicadors:

1. Seguretat de pacient.
2. Flux de pacients abans.
3. Flux de pacients ara i previstos.
4. Serveis de suport.
5. Recursos humans.
6. Experiència de pacient.

01-05 ABRIL 2019	ST	DEL	DH	DHC	DJ	DV
100%	0/0	11/13	4/4	12/13	10/13	
0	0	0	0	0	4	
NA	0	0	0	0	0	
100% (NMI)	0/0	4/4	0/0	5/3	4/4	
NA	0	0	0	0	0	
NA	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
NA	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
<10	0	0	0	0	0	
NA	1	0	0	3	1	
NA	0	1	0	1	0	
NA	10/0	13/3	11/4	13/3	13/3	
NA	0	2	0	2	4	
NA	0	0	0	0	0	
NA	4	0	3	1	2	
NA	0	0	2	2	0	
NA	8/1	3/0	2/0	3/1	3/0	
0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
NA	11	10	24	22	26	
NA	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
<10%	0	2	0	1	0	
0	0	2	0	2	1	
0	0	0	0	0	0	
0	0	0	0	0	0	
NA	0	0	0	0	0	
NA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	
NA	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	
0	0	0	0	0	0	
ECTOMCS	0	1	0	0	0	

Non registrats (10/13) + 4
 2019/2019
 Dies sense infecció: 8
 - accidents: 1
 - incidents: 1
 - incidents: 1
 NPS Registre: 100%
 SJD
 SJD (AGP)

E=mc²

Hospitalització

ANÀLISI DE PROCESSOS

6S

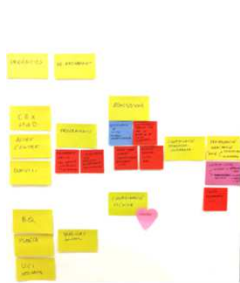
KANBAN

MILLORA DEL FUNCIONAMENT

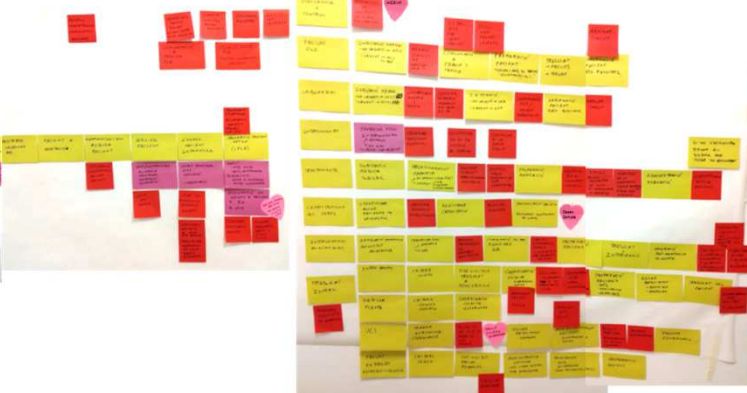


Diagrama de flux hospitalització

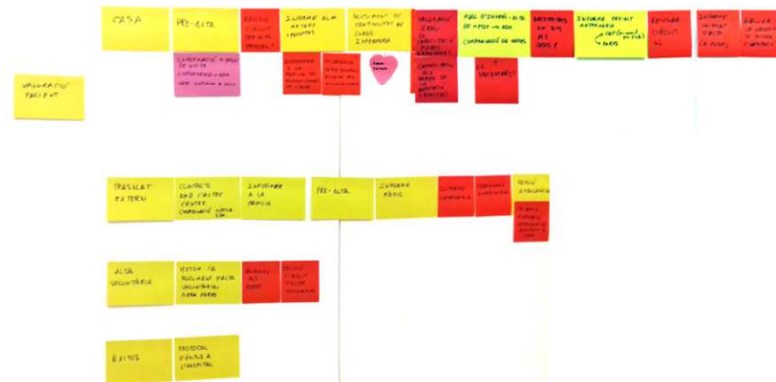
INGRÉS



ESTADA



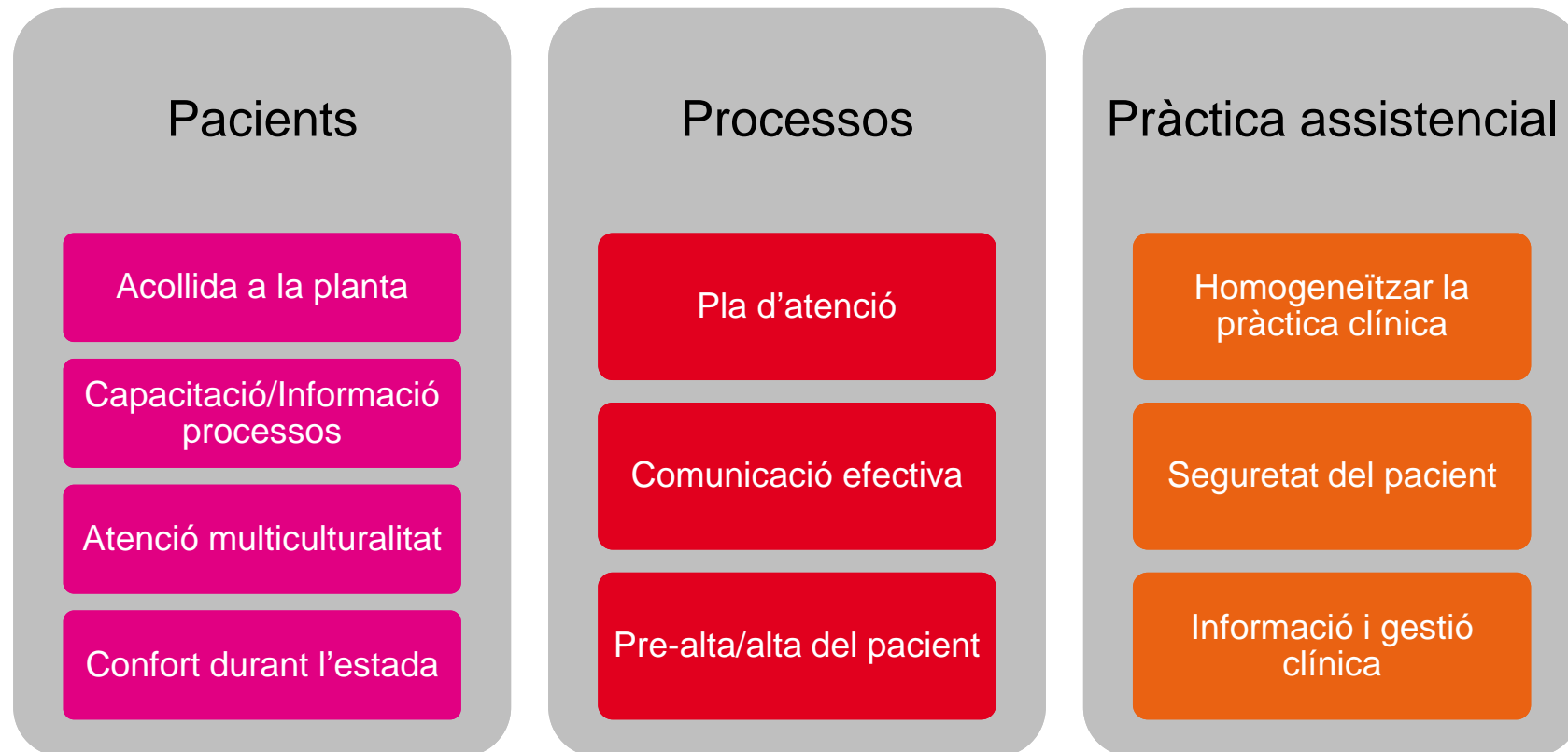
ALTA



SUPORT



Objectius de qualitat



Millora procés – Lloc de treball (Tècnica 6S)

Fase	Concepte	Objectiu particular
Classificació	→ 整理, Seiri → Separar innecessaris	→ Anàlisi d'estoc, eliminar de l'espai de treball el que sigui innecessari.
Ordre	→ 整頓, Seiton → Situar necessaris	→ Anàlisi d'estoc, veure com organitzar l'espai de treball de manera eficaç.
Neteja	→ 清掃, Seiso → Suprimir brutícia	→ Millorar el nivell de neteja dels llocs, separació per tipus de material,...
Estandardització	→ 清潔, Seiketsu → Senyalitzar anomalies	Prevenir l'aparició del desordre i la brutícia, senyalitzant i repetint. Establir normes i procediments.
Mantenir disciplina	→ 躰, Shitsuke → Seguir millorant	→ Fomentar els esforços en aquests sentit. Establir indicadors de control del procés.

Seguretat

Grups de treball Kaizen



Millora procés – Lloc de treball (Tècnica 6S)

ESPAIS 6S



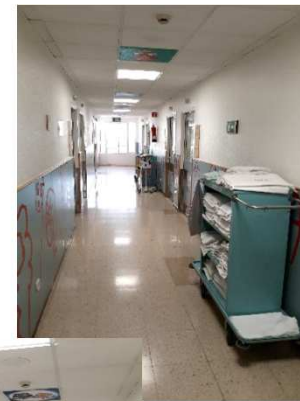
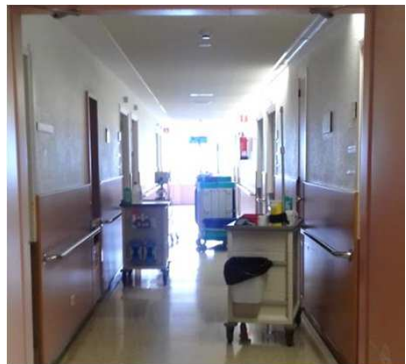
Millora procés – Lloc de treball (Tècnica 6S)

ESPAIS 6S



Millora procés – Lloc de treball (Tècnica 6S)

ESPAIS 6S



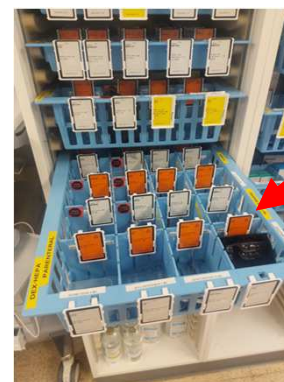
Millora procés – Lloc de treball (Tècnica 6S)

ESPAIS 6S



Millora procés – Lloc de treball (Tècnica 6S)

ESPAIS 6S / Kanban



E=mc²

Extraccions laboratoris

6 SIGMA

REDUIR TEMPS D'ESPERA PER A LES EXTRACCIONS



Diagnòstic

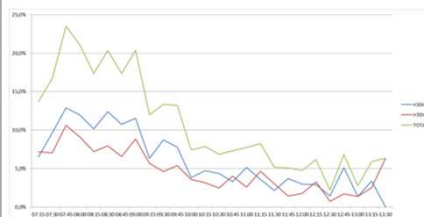
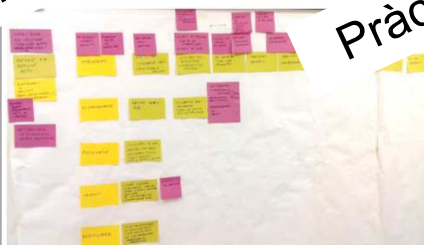
Experiència pacient

20 famílies
entrevistades

30 hores
d'observació
in situ

2 visites a
altres
hospitals

Processos



11 professionals

Pràctica assistencial

37.488 extraccions

Objectius de qualitat

Experiència del Pacient

Gestió por i dolor

Informació extraccions

Espais extracció a gestants

Adaptació espais i cabines

Operacions

Disminució nombre extraccions

Millora Hcis LAB

Modificació activitat extraccions

Canvi sistema gestió cues

Atenció basada en l'evidència


Actualització procediment d'extracció

Seguretat procés extracció

Elaboració quadre comandament

Anàlisi del procés d'extraccions

Aplicació de 6 SIGMA - **DMAIC**:

- Define - Definir: establir els objectius numèrics que han de complir-se per a cada indicador seleccionat i designar l'equip de treball multidisciplinar.
 - Measure - Mesurar: quantificar la situació de partida mitjançant els indicadors establerts.
 - Analyze - Analitzar: identificar les causes arrel dels problemes detectats i reestructurar els processos implicats.
 - Improve - Millorar: implantar mesures correctores i millores.
 - Control - Controlar: definir un sistema en el que es mantinguin les millores implementades. Desenvolupar un mètode que faciliti la monitorització dels indicadors.
- 

Anàlisi del procés d'extraccions

Aplicació de 6 SIGMA:

- **Define – Definir**
 - Definir l'objectiu concret que volem.
 - Reduir el temps d'espera dels pacients.
- Measure – Mesurar
- Analyze – Analitzar
- Improve – Millorar
- Control - Controlar



Anàlisi del procés d'extraccions

Aplicació de 6 SIGMA:

- Define – Definir
- **Measure – Mesurar**
 - Definir indicadors necessaris per l'anàlisi.
 - Mesura dels indicadors
- Analyze – Analitzar
- Improve – Millorar
- Control - Controlar

Dades d'extraccions



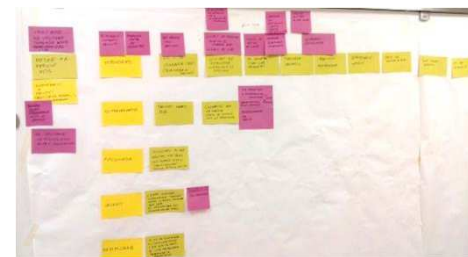
Pacients que arriben tard



Anàlisi del procés d'extraccions

Aplicació de 6 SIGMA:

- Define – Definir
- Measure – Mesurar
- **Analyze – Analitzar**
 - Anàlisi del flux d'extraccions i els colls d'ampolla.
 - Anàlisi d'incidències en les peticions.
 - Anàlisi del procés d'HCIS.
 - Caracterització de disruptions del procés i espontanis.
 - Mapa de risc (AMFE).
- Improve – Millorar
- Control - Controlar



ANÁLISIS MODAL DE FALLOS Y EFECTOS (A.M.F.E.)												
AMFE DE PROCESO LABORATORI				DENOMINACIÓN DE LA PARTE DEL PROCESO: PREANALITICA				Hoja: 1 de				
NOMBRE Y DPTO. DE LOS PARTICIPANTES Y/O PROVEEDOR: Jesús Vilasaco / Aida Cirimadal / Carme Aguiló / Montse Naudó / Teresa Marqués / Mercedes Jabalera / Susana Orde				COORDINADOR (Nombre/Dpto.):				FECHA INICIO: 16/10/2017 FECHA REVISIÓN:				
OPERACION O FUNCION	FALLO IN	MODOS DE FALLO	EFECTOS	CAUSAS DEL MODO DE FALLO	ESTADO ACTUAL			ACCION CORRECTORA	RESPON. SABLE / PLAZO	SITUACION DE MEJORA		
					MEIDAS DE ENSAYO Y CONTROL PREVIAS	O	F			D	IPR	ACCIONES IMPLANTADAS
Peticion	en Servicio Consultas urgencias	colocar el resultado ver dentro HCIS. Realizar copia de nuevo, imprimir peticion. Problema seguridad del paciente porque no sabemos si es la correcta.	Respete no se ha programado informáticamente. Citado por telefono. No hay medidas de control previa al problema.	No hay medidas de control previa al problema. No hay medidas de control previa al problema.	2	4	1	1				
	Peticiones simultaneas de diferentes servicios.	Pedir los valores Dejar de analizar alguno de los parámetros.	Cambio de hora por telefono al paciente. Falta de recibir copia servicios de analisis programadas, para ver si le sirve.	No hay medidas de control previa al problema. No hay medidas de control previa al problema.	3	4	1	4	servicio medico de recibir y emitir analitica.			
	sin servicio hospitalizado	Secretaria ha de añadir manualmente parámetros de una petición anterior de la otra. Peticion: tiempo investigando el origen, y hacer peticion.	Falta de unificación peticiones por parte del sistema informático. No se ha hecho la petición.	No hay medidas de control previa al problema.	3	3	1	1	Ver sistema informatico HCIS si puede unificar peticiones, y emitir parámetros.			
	Error identificación	Falta de registro al paciente. Seguir los resultados incorrecto, mal diagnóstico...	Creación de la petición con nombre de paciente incorrecto. El clínico no siempre verifica la petición en el momento	Protocolo identificación paciente antes de dar peticion.	4	3	4	3	Comprobar la identificación - Médico - Admisión - Extracción.			

Anàlisi del procés d'extraccions

Aplicació de 6 SIGMA:

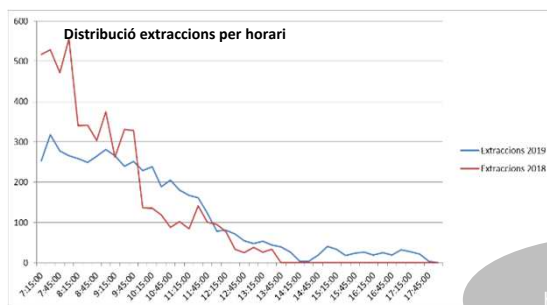
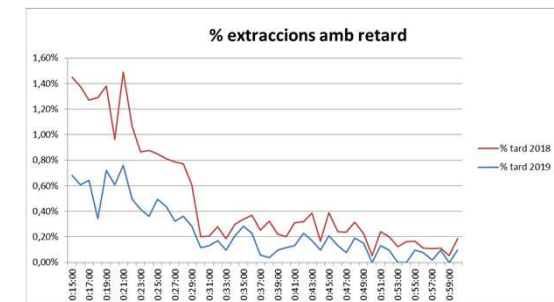
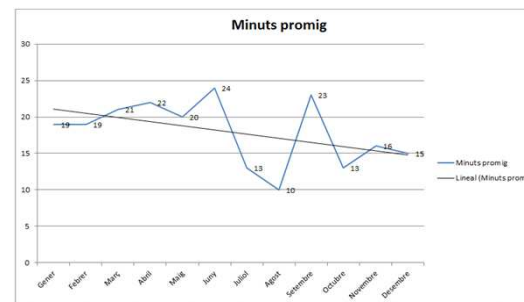
- Define – Definir
- Measure – Mesurar
- Analyze – Analitzar
- **Improve – Millorar**
 - Modificació de les agendes d'extracció: 3 cabines (7-14:30 h) i una de tarda (15–18 h).
 - Incorporació professionals destinats únicament a fer extraccions
 - Anàlisi d'incidències en les peticions, millora HCIS lab. Reducció significativa d'incidències.
- Control - Controlar



Anàlisi del procés d'extraccions

Aplicació de 6 SIGMA:

- Define – Definir
- Measure – Mesurar
- Analyze – Analitzar
- Improve – Millorar
- **Control - Controlar**



Reducció promig d'espera 33 %

Reducció significativa de les extraccions amb retard (-25%)

Distribució més homogènia de les extraccions durant el dia



E=mc²

Hospital de dia

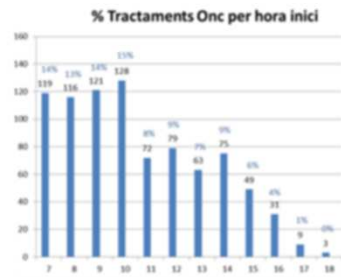


SMED

Analitzar l'adequació de l'activitat, espais, recursos humans i organització per donar resposta a la necessitat dels processos oncològics.



Anàlisi de dades tractaments HdD



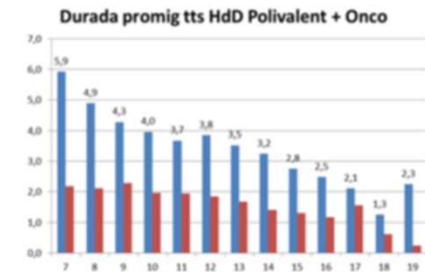
Dades juliol-setembre 2019



Dades juliol-setembre 2019



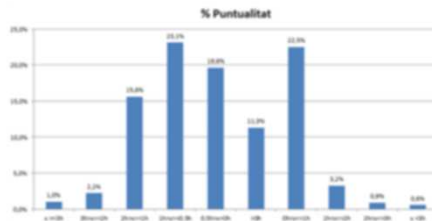
Dades juliol-setembre 2019



Dades juliol-setembre 2019

- L'activitat i els tractaments més llargs d'Oncologia es concentren en la franja de matí (7 a 14 h).

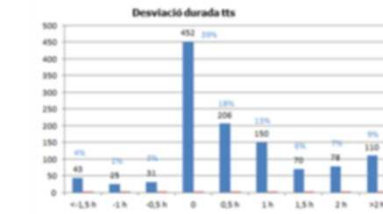
- L'activitat i els tractaments més llargs es concentren en la franja de matí (7 a 14 h)
- A partir de les 18 h l'activitat és molt baixa.



Dades juliol-setembre 2019

Temps abans	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	Total general
<= 30 min	1%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	10%
30-45	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
45-60	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
60-75	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
75-90	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
90-105	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
105-120	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
120-135	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
135-150	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
> 1 h	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Total general	1%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	2%	10%

- Hi ha un percentatge molt elevat de pacients que entren abans de la hora que tenien planificada.
- El 42% comencen 30 minuts abans (com a mínim).

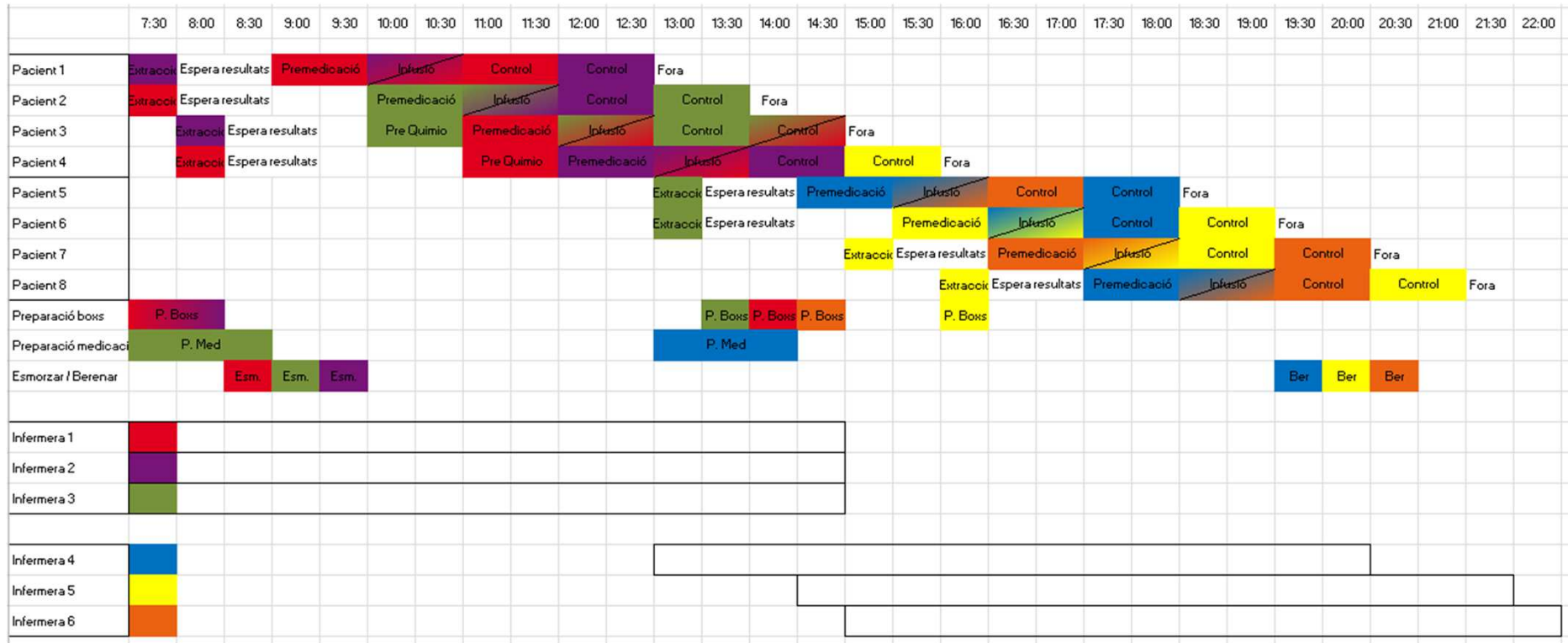


Dades juliol-setembre 2019

Desviació durada tts / hor	< -1 (N)	-1 (N)	-0.5 (N)	0 (N)	0.5 (N)	1 (N)	1.5 (N)	2 (N)	> 2 (N)	Total general
< -1.5 h	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
-1 h	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
-0.5 h	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
0	0%	0%	0%	20%	0%	0%	0%	0%	0%	20%
0.5 h	0%	0%	0%	9%	9%	0%	0%	0%	0%	18%
1 h	0%	0%	0%	7%	7%	7%	0%	0%	0%	21%
1.5 h	0%	0%	0%	4%	4%	4%	4%	0%	0%	16%
2 h	0%	0%	0%	3%	3%	3%	3%	3%	0%	12%
> 2 h	0%	0%	0%	5%	5%	5%	5%	5%	5%	25%
Total general	0%	0%	0%	36%	24%	17%	8%	11%	7%	100%

- El 39% dels tractaments es fan segons la planificació. El 31% s'allarguen entre 30min i 1 hora respecte el planificat. S'allarguen més els tractaments curts. S'escurcen més els tractaments llargs.

Funcionament tractaments Ymabs actual



Tractaments a pacients HdD Ymabs

	Periodo estudiat: 07/10/2019 al 22/10/2019 (mostra aleatòria)
44	pacients estudiats
6	pacients aturada i reinici per simptomatologia
14%	Pacients tenen aturada de la infusió
0:32	Promig de durada (min)
0:46	Promig de durada dels que tenen aturada infusió (min)

- El 14% dels pacients tenen aturada de la infusió temporal degut als símptomes.
- Aquesta aturada suposa que augmenta el temps promig d'infusió de 30 min a 46 min.



Propostes millora

Planificació
activitat HdD
i ATE

Ajust dotació
Recursos
Infermers

Millora
experiència
pacient



Millora lligades als Tto Ymabs

- Reduir l'espai de temps entre diferents etapes de processos (extracció-premedicació-infusió).
- Optimitzar recurs infermer:
 - automatitzar monitorització durant la infusió als boxs Ymabs
 - incorporació TCAI per fer tasques de preparació boxs, kits,...
- Millora l'experiència del pacient, amb reducció d'esperes (proposta: analítica el dia abans).

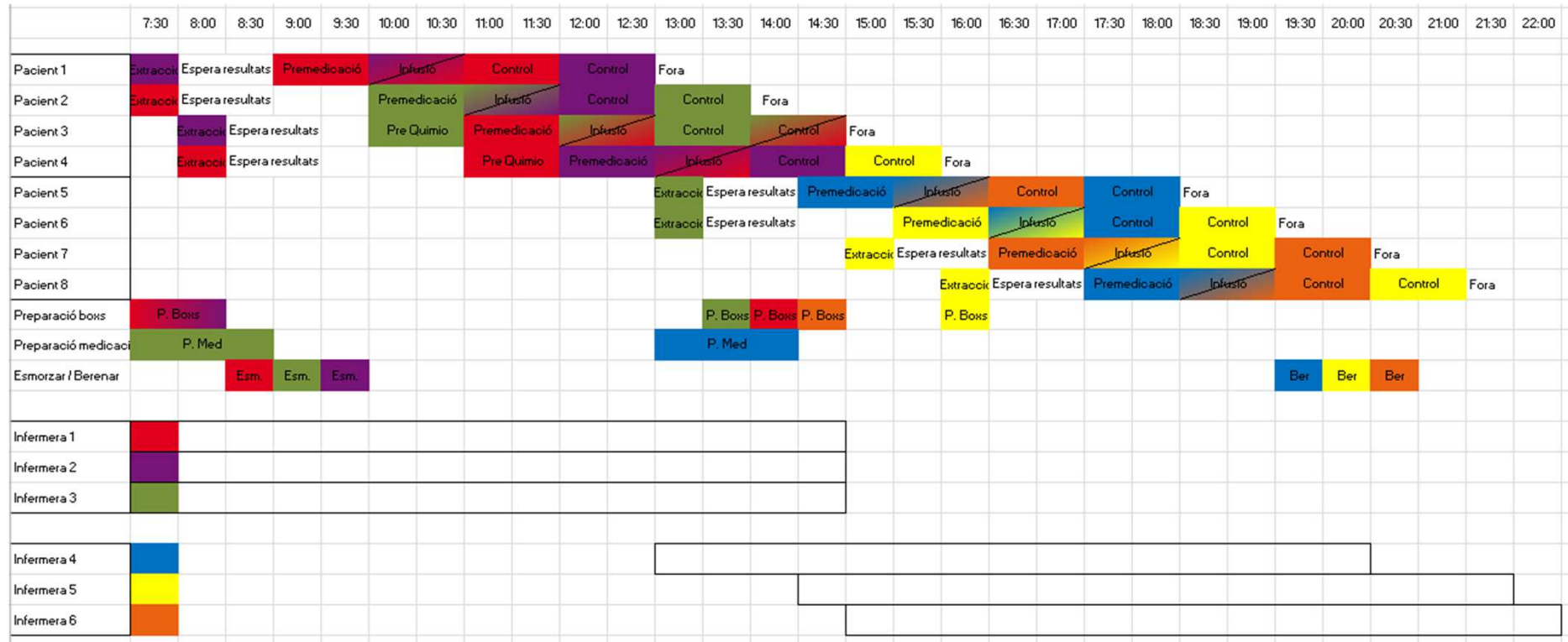


Millora lligades a HdD

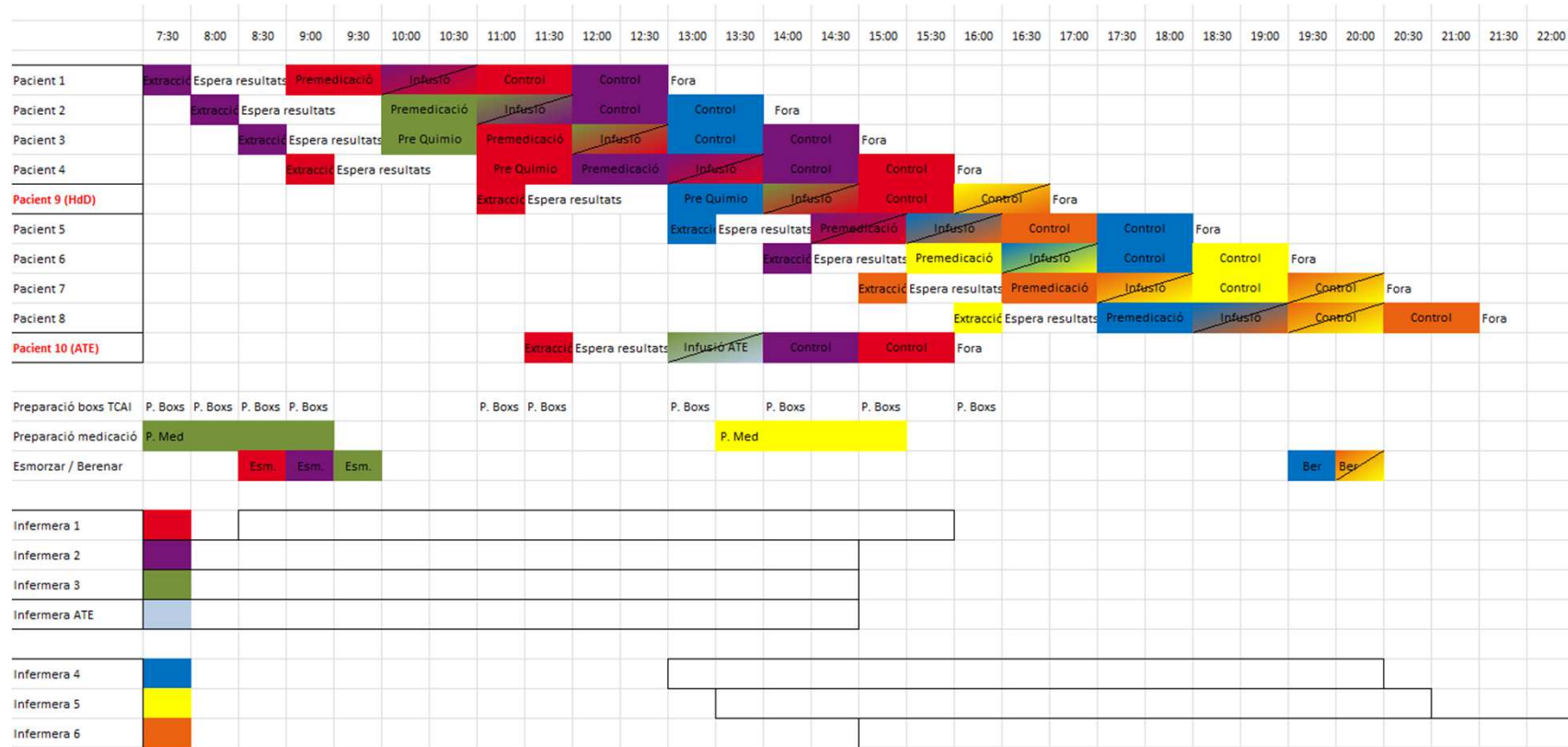
- Millorar la programació dels pacients per ajustar-se a la realitat de necessitat d'ocupació dels boxs.
- Distribuir l'activitat durant el dia (matí i tarda).
- Ajustar recursos a l'activitat real de l'HdD.
- Reduir esperes (analítica el dia abans o “point of care”).
- Millor ocupació dels espais:
 - Càmeres HdD – utilització per a fer tractament (no visites i analítiques).
 - Boxes HdD – utilització per a la recuperació pacients ATE (Es proposa dedicar un espai específic per la recuperació post procediments ATE (Hemato/Onco)).



Funcionament tractaments Ymabs actual



Simulació Inf. Ymaps (10 ATE+HdD)



E=mc²

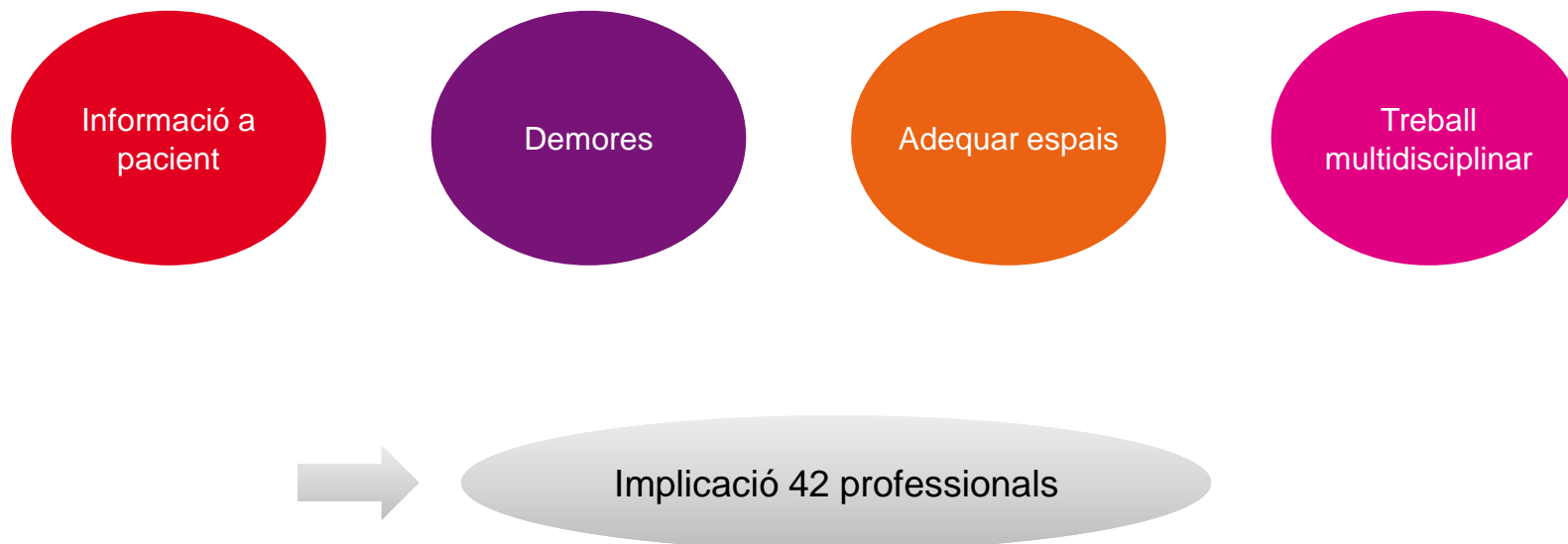
CEX AD

6S
ANÀLISI DE PROCESSOS

MILLORAR EL FUNCIONAMENT DE L'ÀREA
DE CONSULTES EXTERNES.



Àrees de treball identificades OBS - GIN



Àrees de treball identificades OBS - GIN

Informació a
pacient

Demores

Adequar espais

Treball
multidisciplinar



Millora procés – Adequació d'espais (Tècnica 6S)

Nº	Acció	Rsp	Prioritat
1	Pany a les portes dels armaris	Nieves / Juan	Baixa
2	Tapa de les arquetes	Juan	Alta
3	Revisar cortina separa consultes gine	Lola	Mitja
4	Canviar el model de les llums d'exploració	Ana Hernica / Nieves	Alta
5	Suport de la pantalla de l'ecograf (consulta 151)	Juan	Alta
6	Balda per pujar la impressora de les consultes	Juan	Baixa
7	Revisar on col·locar els llençols, i la caixa dels suc's del registre	Nieves	Mitja
8	Posar portes als armaris de les consultes (x) que ara no tenen i queda obert	Juan	Mitja
9	Revisió d'estoc de fungible / instrumental	Nieves	Mitja
10	Canvi cadira per taburet consultes gine	Ana Hernica / Nieves	Mitja
11	Posar penjadors a les zones de canvi de roba	Juan	Alta
12	Reflexió per millorar i ampliar l'espai de canvi de roba	Susana	Alta
13	Motlles a les 3 portes (adm, dos passadissos)	Juan	Mitja
14	Revisió del que hi ha a la sala de treball	General	Baixa
15	Revisar estructura i/o funcionament del lavabo compartit de medicina fetal	Susana	Alta
16	Eixugamans del lavabo de medicina fetal (canvi per un altre sistema, fa molt de soroll)	Lola / Juan	Alta
17	Canviar tipus de joguina de la sala de nens (jocs menys sorollosos)	Marisa / Nieves	Baixa
18	Revisió documentació d'informació a pacient	Eli / Cristina	Mitja
19	Qmatic, passar info a Albert Moltó	Eli Miró	Mitja
20	Vinil pels estudis, quan hi hagi avisar a Lola	Eli Miró	Mitja
21	Retolar Àrea de la dona al passadís de bifurcació amb Dxl	Lola	Baixa
22	Treure fotos de bebès del passadís d'entrada	Lola	Mitja
23	Reflexió per millorar senyalització de l'activitat de la tarda	Susana	Alta
24	Distribució de despatxos	Susana	Alta

Anàlisi de les necessitats.



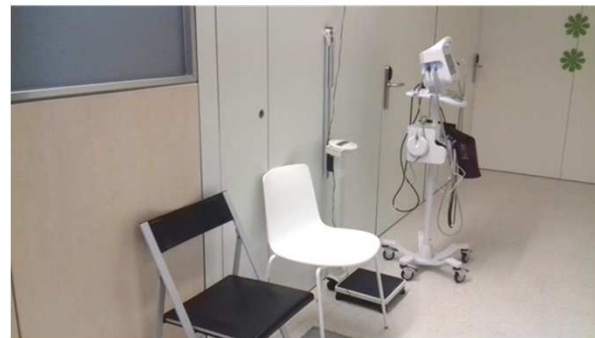
Planificació i execució de 24 accions de millora.

Adequació d'espais (Tècnica 6S)



Passadís.

Passadís de
medicina fetal amb
constants.



Adequació d'espais (Tècnica 6S)

Senyalització Àrea de la dona.



Accés a l'àrea.



Accés a les consultes específiques.
Sobretot en horari de tarda.



Adequació d'espais (Tècnica 6S)



Arqueta amb junta hermètica



Millora de les "cortines" entre box consultes i box exploració.



Revisar estocs de material.



Treure el mobiliari que no fa falta i dificulta el pas.



Millora del funcionament de les llums d'exploració.



E=mc²

Lactari

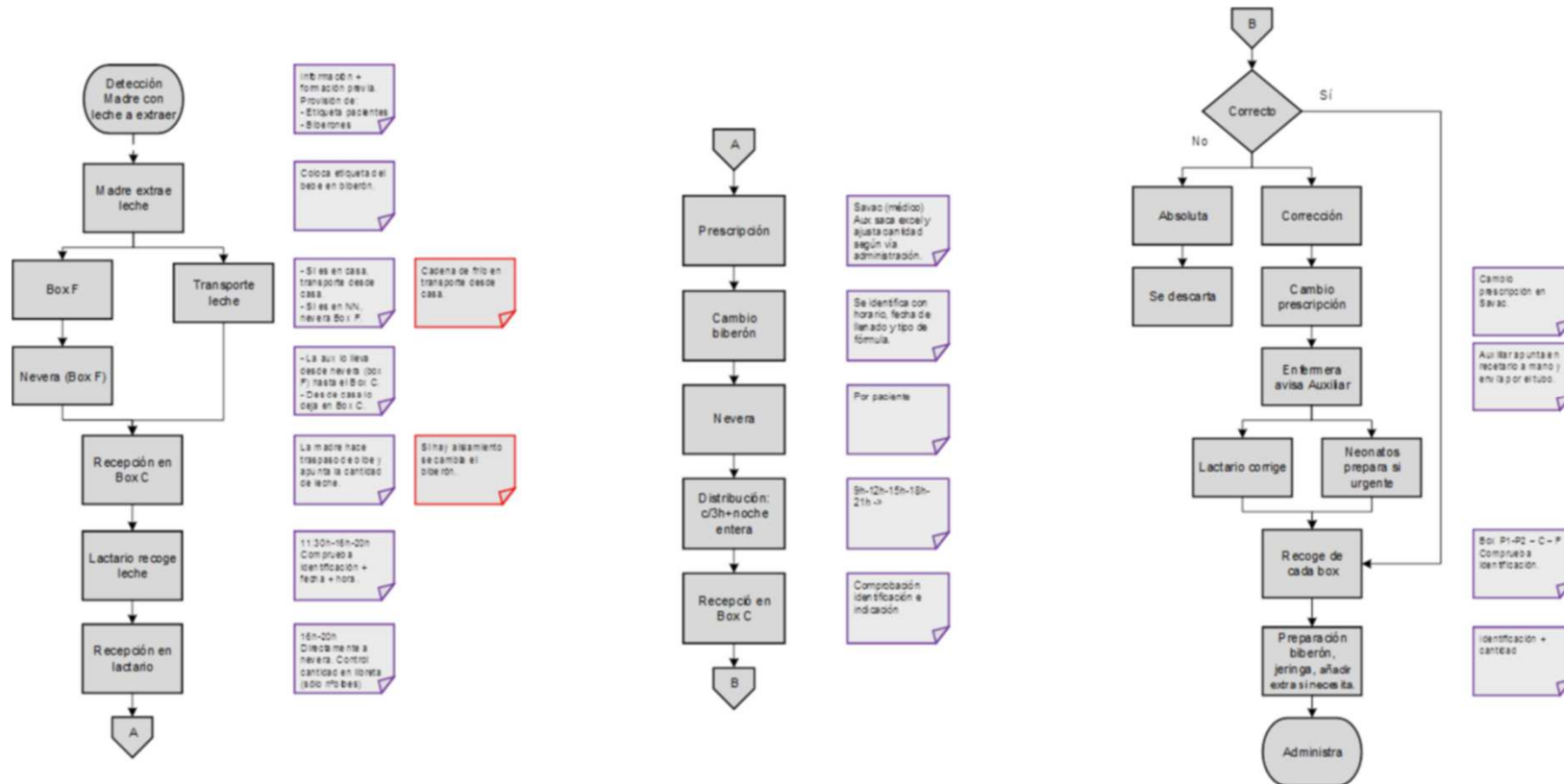
Referent: A. Font

ANÀLISI DE PROCESSOS
JUST-IN-TIME

MILLORA DE LA GESTIÓ DE LA LLET MATERNA



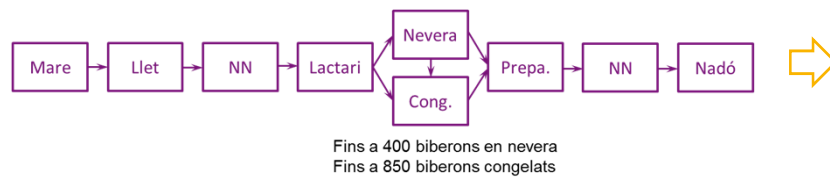
Procés global actual gestió llet materna



Redisseny de la gestió de la Llet materna

- ✓ Exploració d'altres models de gestió de LM
- ✓ Definit el model actual de treball

Procés actual



Base de la proposta model de treball



Impacte:

- Apoderament de les famílies.
- Organització del treball del lactari.
- Necessitat de menys espai per emmagatzematge i treball.
- Informatització del procés.

	Model actual de treball	Model actual de treball amb O'Madre	Model JIT sense O'Madre	Model JIT amb O'Madre
Pros	<ul style="list-style-type: none"> - Menys RRHH - Menys equipament per refrigeració. 	<ul style="list-style-type: none"> - Traçabilitat mare-fill - Control de l'estoc i la ubicació. - Coneixement de la situació de la seva llet per part de la mare. - Etiquetatge informatitzat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Treball amb ubicacions múltiples - Empoderament de les famílies - Comunicació amb nòusats - Reducció de la gestió de les llet - Optimització de la gestió de les llet - Menys manipulacions. - Menys emmagatzematge. - Menys equips de congeladors. 	<ul style="list-style-type: none"> - Control total del procés de la llet: Command Milk Center - Traçabilitat i registre informàtic de tot el procés de la llet - Més seguretat - Treball amb ubicacions i amb sistema d'alarmes - Empoderament de les famílies - Comunicació amb nòusats - Referents de llet materna - Optimització de la preparació de les llet respecte a la gestió dels canvis de prescripció - Optimització de la llet de banc. - Menys manipulacions. - Menys emmagatzematge. - Menys equips de congeladors.
Contres	<ul style="list-style-type: none"> - Manca de traçabilitat - Riscos de seguretat - Hi ha més risc de manipulacions o llet congelada/ferida - No hi ha control per ubicacions de llet. - Desconexament de la mare i la seva llet. - Etiquetatge manual - Més equipament de nevera i congelat. 	<ul style="list-style-type: none"> - Més preparació. - Més RRHH associats. - Més equipament associat, neveres i congeladors. - Reforç en la capacitat a famílies. 	<ul style="list-style-type: none"> - Configuració sistema control d'estoc. - Reforç en la capacitat a famílies. - En casos de famílies desplaçades sense nevera, s'hauria d'ajudar en l'emmagatzematge (10%). - Opinió de les mares acostumades al model actual. - Més RRHH associats. - La mare desconecta l'estoc de la seva llet. - Etiquetatge manual. 	<ul style="list-style-type: none"> - Reforç en la capacitat a famílies. - En casos de famílies desplaçades sense nevera, s'hauria d'ajudar en l'emmagatzematge (10%). - Opinió de les mares acostumades al model actual. - Més RRHH associats.

Avaluació de pros/contres de diferents models de treball

Grup de gestió de Llet materna

- ✓ Re-disseny d'un model "Just-in-time"
- ✓ Definició d'espai, equipament, RRHH i requeriments d'informació
- ✓ Informatització del procés: definició dels requeriments per O'Madre

Model actual de treball

Model actual de treball amb O'Madre

Model Just-in-time sense O'Madre

Model Just-in-time amb O'Madre



Tals de canvis: 12:30h - Crítics / No Crítics, 19:30h - Crítics

Lactari - Tècnic mat (8-18h): 8-9:30 - Revisió canvis de h i preparació 12h, 9:30-9:45 - Hubs de NN, 9:45 - 10:10 - Samonjar, 10:10-12:30 - Higiene, comandes, diversos, 12:30-18 - Preparació de 15, 18, 21 h

- preparació eines de UOPIU.H, - repart de NN, UOPIU.H, - comunicació NN, - gestió incidències, - control de oc inter i let matere O'Madre, - Gestió sàlms O'Madre.

Lactari - Tècnic tarda (18h-22h): 18-19 - Gestió let de canvi, 19-18 - Revisió canvis 15h, 18:30 - 19:30 - Revisió canvis 21h de 18, Preparació de no crítics, 19:30 - 22 - Preparació de 24, 3, 6, 9 crítics

- revisió eines de UOPIU.H, - repart de UOPIU.H, - gestió incidències, - control de oc inter i let matere O'Madre, - Gestió sàlms O'Madre.

Informació duplicada de les pacients a càrrega de les àrees crítics / no crítics

TCA mat (8h-18h): - Formació de curi: O'Madre, - Seguiment O'Madre, - Empoderament, - Gestió de canvis de mat, - Comunicació en l'Àrea de lactari 'online', - Revisió neveres des del control de la...

TCA tarda (18h-22h): - Formació de curi: O'Madre, - Seguiment O'Madre, - Empoderament, - Gestió de canvis de tarda, - Comunicació en l'Àrea de lactari 'online', - Suport al tècnic de preparació de...

TCA nit (22h-8h): - Empoderament, - Revisió canvis situats medicació, - Revisió magatzems, - Revisió de lets: 0-3 - 6-9

O'Madre - Registar el prescripció: Fase 1: Registar a O'gest: Alternativa: TCA i ensenya prescripció a O'Madre

O'Madre - Revisió de canvis de h i de canvis de canvis segons canvis: - Treu etiquetes al moment que les dades necessàries.

O'Madre - Marcar del lactari i de la let després de la forma diferent: - Controlar i ajustar les dades de les factures.

O'Madre - Command Milk Center: Visualització de tot el procés de la let matere per cada pacient, saber quins de canvis presents pendents administrats.

Moltes gràcies

