

XLII CONGRESO ANECIPN

Murcia, 17, 18 y 19 de Mayo de 2023



ASOMARSE AL FUTURO: ANÁLISIS DE DEBILIDADES, FORTALEZAS, OPORTUNIDADES Y AMENAZAS DE LA UCI PEDIÁTRICA

Primer Autor : Raquel Montosa García - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor2 : Ana Marín Yago - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor3 : María José Frutos Flores - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor4 : Ana Isabel Guerrero Díaz - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor5 : Miriam Jiménez Martínez - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor6 : Magdalena Martínez García - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor7 : Patricia del Pilar Martínez Pina - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor8 : Francisco Javier Cano Padilla - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor9 : Irene Martínez Muñoz - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Coautor10 : Carmen Gil Ros - Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca

Introducción

Un análisis DAFO es una herramienta que supone un acercamiento simple y estructurado para analizar una situación, una organización o proyecto y planear estrategias para el futuro. Sus aplicaciones pueden incluir la organización completa, unidades o departamentos particulares o incluso situaciones laborales personales.

Las siglas DAFO se refieren a las Debilidades, Amenazas, Fortalezas y Oportunidades que se pueden identificar en el análisis. Se trata de clasificar los factores en externos (amenazas y oportunidades) e internos (fortalezas y debilidades), lo que nos permitirá planear métodos de actuación.

Objetivo

Definir estrategias que permitan a la UCI Pediátrica conocer su competencia, aprovechar oportunidades detectadas, corregir debilidades existentes y prepararla para las amenazas.

Material/Método

Análisis de debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades partiendo de la situación asistencial actual, valorando las variables implicadas y proponiendo acciones necesarias para mejorarla. En el análisis de los resultados se plantean estrategias a desarrollar: estrategias ofensivas (fortalezas+oportunidades) que conectan los factores positivos del entorno tanto interno como externo, defensivas (fortalezas+amenazas) que identifican las fortalezas internas para contrarrestar las amenazas externas, adaptativas (debilidades+oportunidades) que suponen una reorientación y estrategias de supervivencia(debilidades+ amenazas) que intentan conectar las deficiencias del entorno interno y externo, con el fin de determinar la situación de peligro para la UCI , así como el mecanismo utilizado para revertir esta situación.

Resultados

XLII CONGRESO ANECIPN

Murcia, 17, 18 y 19 de Mayo de 2023



Internas

Fortalezas

- F1: único servicio que ofrece Cuidados Intensivos pediátricos en la Región.
- F2: personal joven, con ganas de aprender, conciencia de necesidad de mejorar y motivado al cambio
- F3: espíritu de mejora y compromiso con la seguridad del paciente y de los profesionales
- F4: conciencia de la necesidad de cuidados centrados en la familia, no solo en el niño.
- Empoderamiento de los padres para el cuidado.
- F5: alto nivel tecnológico
- F6: realización de rondas de seguridad

Debilidades

- D1: gran variabilidad en la ocupación del servicio con demanda poco previsible
- D2: no existe relación directa entre las competencias y la implicación exigidas y el reconocimiento.
- D3: ausencia en el servicio de estructuras internas: errores de seguridad potencialmente más frecuentes y graves por la variabilidad en edad / peso de los pacientes (de neonato a niño mayor).
- D4: aparataje dentro del servicio
- D5: faltan guías de procedimiento y de acogida al personal
- D6: equipos informáticos operativos insuficientes para el desarrollo clínico diario.
- D7: falta de espacio para formales de la calidad
- D8: gran variabilidad en el material y aparataje derivado del rango de edad y tamaño de los niños, que genera dificultad de mantener estocaje necesario.

Externas

Oportunidades

- O1: aumento de la edad pediátrica atendida de 11 a 14 años (y hasta 18 según patología)
- O2: aparición de nuevas patologías.
- O3: compromiso de los niveles jerárquicos superiores de enfermería del hospital con la problemática de la UCI pediátrica
- O4: nuevas asociaciones de padres con niños afectados de enfermedades crónicas/raras.
- O5: nuevas asociaciones de ciudadanos de mayor interculturalidad
- O6: formación en desarrollo de los enfermeros intrínsecos residentes de pediatría. Creación de la Unidad Docente Multidisciplinar de pediatría

Amenazas

- A1: crisis económica global y reajuste presupuestario ahorrativo tras periodo covid
- A2: ausencia de perfil pediátrico exigido para enfermería ni reconocimiento de la especialidad de cuidados intensivos.
- A3: aumento creciente de barreras culturales e idiomáticas con la población atendida.
- A4: la adquisición de los últimos avances tecnológicos e informáticos es costosa.

XLII CONGRESO ANECIPN

Murcia, 17, 18 y 19 de Mayo de 2023



A5 : gran dependencia y con carácter urgente de los servicios centrales (como radiología, laboratorio, etc).

A6: mayores necesidades sociales y asistenciales de la población en épocas de crisis.

A7: disminución de la natalidad.

Estrategias

Estrategias Ofensivas

F1+O2: ofertar nuevos servicios realizados en la Unidad:: aplicación de tratamientos pioneros en pediatría, sedaciones, nuevos procedimientos, etc

F1+O1: Posibilidades de generar línea punteras en cuidados intensivos pediátricos

F4+O4.:fomentar el conocimiento y la colaboración con grupos y asociaciones de padres para aumentar empoderamiento de los progenitores y de otros familiares en el cuidado de los niños

F1+O6 : ofrecer rotaciones externas de máxima calidad y especificidad para darse a conocer nuestro Servicio en otras Comunidades.

Estrategias Adaptativas

D1 + O3: conseguir un acuerdo entre profesionales y gestores que especifique los recursos humanos de la UCI durante funcionamiento habitual y los recursos disponibles en caso de sobrecarga y cómo deben ser movilizados.

D2 +O3: salario emocional: buscar apoyo y compromiso de la gerencia del hospital para encontrar beneficios (no necesariamente económicos) que reconozcan el nivel de exigencia profesional y moral del servicio. D3+O3: crear un referente de calidad en la Unidad.

Estrategias Defensivas

F1+A1: dar visibilidad al servicio. Crear una “marca UCI pediátrica”, potenciando el carácter único en la Región.

F4+A3 :aumentar la formación del personal en interculturalidad.

F3+A5: Crear circuitos preferentes para los requerimientos de la UCI a servicios centrales.

F4+A3 Agilizar la vía de la traducción y aumentar la oferta a otros idiomas.

Estrategia Supervivencia

D1+A1: analizar y adecuar las necesidades de Recursos Humanos a la realidad de la UCI.

D2+ A1: lograr un reconocimiento de la especialidad de pediatría en intensivos aunque no implique dotación económica

D2+A2: establecer perfiles en el hospital o “bolsas internas” para pediatría que puedan ser tenidas en cuenta en la contratación.

D6+A4: maximizar la eficiencia de la tecnología adquirida y obtener compromiso de los proveedores para el mantenimiento y la modernización de los equipos informáticos y el aparataje

Conclusiones

DAFO ayuda a crear estrategias para mejorar la atención en la UCIP analizando factores internos y externos para alcanzar la visión de la Unidad convirtiendo debilidades en fortalezas y amenazas en oportunidades, siendo importante el establecimiento de una cultura organizacional.