

**GRUPO DE MEJORA: ACOMPAÑAMIENTO AL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE**

**Directora de Enfermería:** M<sup>a</sup> del Pilar García Rodríguez

**Coordinadora de Calidad:** Mercedes Rodríguez Díez

**Supervisora de Área:** M. Begoña Castañeda García

**MIEMBROS:** M. Cristina Gil Rodríguez  
Judit Santos Flórez  
M. Esther Pérez Martínez  
Rosa M. Rodríguez López  
Eva M. Fernández Suárez

**Responsable:** M. Pilar Lacalle Mangas

**GRUPO DE MEJORA: ACOMPAÑAMIENTO AL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE**

**PROPOSITO:** Humanizar la visita de las personas que acuden a visitar al paciente ingresado en la UCI

**NORMATIVA**

1. Ley 8/2003, de 8 de abril, sobre Derechos y Deberes de las personas en relación con la salud.
2. Ley 16/2003, de 28 de mayo, de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud.
3. Ley 8/2010, de 30 de agosto, de Ordenación del Sistema de Salud de Castilla y León

**ENFOQUE:**

Fomentar la calidad y seguridad de la atención que prestamos a los pacientes y familiares de UCI

**DESPLIEGUE:**

<b>Directora de Enfermería:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Valida grupo</li> <li>2. Recibe informe</li> <li>3. Divulga las acciones de mejora</li> </ol>
<b>Coordinadora de Calidad:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Imparte formación</li> <li>2. Coordina el trabajo.</li> <li>3. Recibe informe de los resultados.</li> <li>4. Entrega informe a la Directora de Enfermería.</li> <li>5. Custodia acta de reuniones</li> </ol>
<b>Responsable del grupo:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Convoca reuniones.</li> <li>2. Participa en el trabajo</li> <li>3. Presenta los resultados a la Coordinadora de calidad.</li> <li>4. Analiza los resultados junto con el resto del grupo y propone acciones de mejora.</li> </ol>
<b>Miembros:</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Elaboran trabajo</li> <li>2. Entregan resultados de la misma al responsable del grupo.</li> <li>3. Analiza los resultados junto con el resto del grupo y proponen acciones de mejora.</li> </ol>

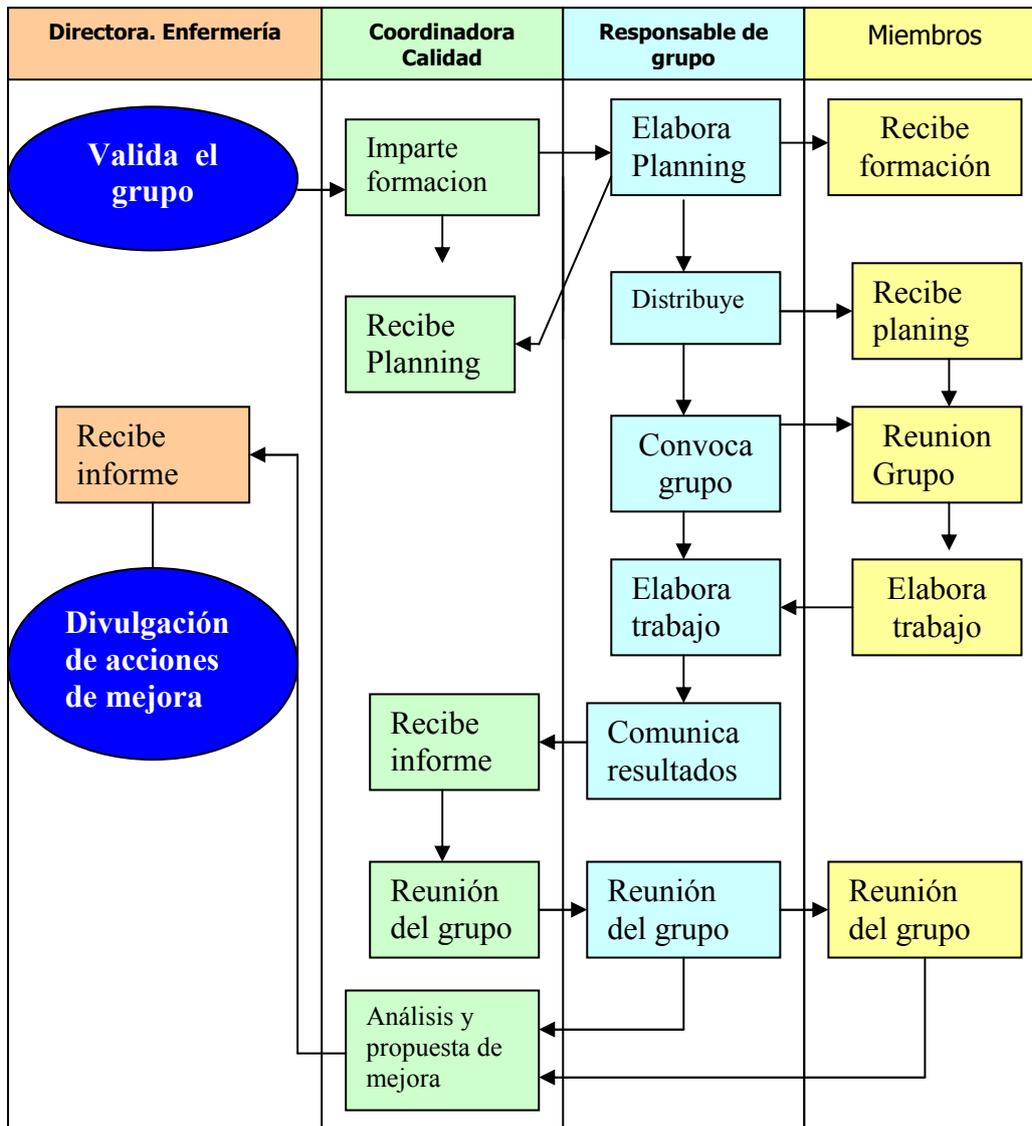
**CRONOGRAMA**

**Horario:13 a 14:30 horas**

Mes	Marzo	Abril	Mayo
Día	8-03-2013	17-04-2013	08-05-2013

**GRUPO DE MEJORA: ACOMPAÑAMIENTO AL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE**

**ALGORITMO**



**GRUPO DE MEJORA: ACOMPAÑAMIENTO AL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE**

Compromiso de participación en el grupo de mejora de:

Apellidos	Nombre	DNI	Firma
García Rodríguez	M <sup>a</sup> Pilar	09689969T	
Rodríguez Díez	Mercedes	07785711G	
Castañeda García	M <sup>a</sup> Begoña	09785974A	
Pérez Martínez	M <sup>a</sup> Esther	10199632Y	
Rodríguez López	Rosa M <sup>a</sup>	10089946F	
Lacalle Mangas	M <sup>a</sup> Pilar	09785450P	
Gil Rodríguez	M <sup>a</sup> Cristina	07990401V	
Santos Flórez	Judit	10203226N	
Fernández Suárez	Eva M <sup>a</sup>	09798428Z	

## **ANEXO I**

### **PROCEDIMIENTO:**

#### **ACOMPAÑAMIENTO DEL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE EN LA UVI**

**I. DEFINICIÓN DE LA ACTIVIDAD:** Acciones de Enfermería relacionadas con la visita del familiar al paciente durante su estancia en la UVI.

#### **II. OBJETIVOS:**

**II.1. General:** Homogeneizar acciones del personal de Enfermería en la visita del familiar al paciente de UVI.

#### **II.2. Específicos:**

**II.2.1.** Facilitar la integración del familiar en el medio hospitalario.

**II.2.2.** Establecer canales de comunicación e información adecuados.

**II.2.3.** Reducir el estado de ansiedad del familiar.

#### **III. RECURSOS:**

##### **III.1. Humanos:**

**III.1.1.** Enfermero/a.

**III.1.2.** TCAE.

##### **III.2. Materiales:**

**III.2.2.** Bata.

**III.2.3.** Mascarilla si precisa s/p.

**III.2.4.** Guantes s/p.

**III.2.5.** Solución hidroalcohólica.

#### **IV. DESCRIPCIÓN DE LA SISTEMÁTICA:**

##### **TCAE**

**IV.1.** Identificación positiva familia.

**IV.2.** Recibir y presentarse al familiar utilizando preferentemente el usted.

**ACT:** Presentarse a sí mismo y su función en los cuidados.

**ACT:** Durante la primera visita entregará la hoja informativa.

**ACT:** Entregar bata y ayudar a colocarla.

**ACT:** Antes de entrar en la unidad indicará la aplicación de la solución hidroalcohólica para la higiene de manos.

**IV.3.** Acompañar a la familia al box.

**GRUPO DE MEJORA: ACOMPAÑAMIENTO AL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE**

**IV.4.** Antes de entrar en el box explicar al familiar como se realiza la higiene de manos con solución hidroalcohólica comprobar que la realiza.

**ENFERMERA**

**IV.5.** Recibir y presentarse al familiar utilizando preferentemente el usted.

**ACT:** Presentarse a sí mismo y su función en los cuidado.

**ACT:** Favorecer la comunicación con los familiares.

**INTO5820: Disminución de la ansiedad.**

**ACT:** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

**ACT:** Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad.

**ACT:** Vigilar el cumplimiento de las normas de la Unidad durante la visita.

**TCAE** (Una vez finalizada la visita)

**ACT:** Retirar batas.

**ACT:** Higiene de manos con solución hidroalcohólica.

**ACT:** Despedir al familiar.

**PUNTOS DE ÉNFASIS**

- 1. Identificación positiva del familiar/ paciente**
- 2. Presentarse al paciente tratándole de usted indicando su función**
- 3. Disminución de la ansiedad**

**GRUPO DE MEJORA: ACOMPAÑAMIENTO AL FAMILIAR DURANTE SU VISITA AL PACIENTE**

**ANEXO II**

**RECUERDE: ENTRA USTED EN LA UCI**

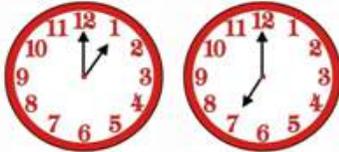
Junta de Castilla y León  
Consejería de Sanidad

Sacyl

Complejo Asistencial  
Universitario de León



**POR FAVOR LÁVESE  
LAS MANOS ANTES DE ENTRAR**



**HORARIO MODIFICABLE SEGÚN  
NECESIDADES DE LOS PACIENTES**



**EL SILENCIO ES NECESARIO**



**EL INTERCAMBIO DE VISITAS  
FAVORECE LA APARICIÓN DE INFECCIONES**



**POR FAVOR  
APAGUEN SUS MÓVILES**

### **ANEXO III**

#### **Encuesta de percepción de la calidad**

**1 Ante cualquier duda sobre la enfermedad de su familiar ¿Sabe a quien dirigirse?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe no contesta

**2 ¿Le transmite seguridad el personal de Enfermería?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe no contesta

**3 ¿Le transmite confianza el personal de Enfermería?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe no contesta

**4 Conoce el nombre de las/os profesionales de Enfermería que le atienden a su familiar?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe no contesta

**5 ¿Valora de forma positiva la comunicación con el personal de Enfermería durante la estancia de su familiar en la UCI?**

- a) Si
- b) No
- c) No sabe no contesta

**6 Sugerencias**

**MUCHAS GRACIAS**