



## LIDERAR LA COORDINACIÓN DE LOS PLANES DE ACTUACIÓN HOSPITALARIOS

1

- Desarrollar un plan de contingencia hospitalario por fases de ocupación.
- Participación del médico intensivista en los comités locales, provinciales y regionales.
- Disponer de información actualizada de los casos hospitalizados. Dado que en nuestra comunidad, un 12% de pacientes han precisado ingreso en las unidades de cuidados intensivos, es fundamental la valoración clínica en Urgencias y planta de Hospitalización, con estimación de la gravedad de forma anticipada y la necesidad de tratamientos invasivos.



## ADECUAR LA INFRAESTRUCTURA Y ESPACIOS ACORDE A LOS ESTÁNDARES

2

- La prevención de situaciones que supongan el desborde y colapso de la atención sanitaria ha de ser previsto dotando a las Unidades de Cuidados Intensivos de material estructural y funcional para atender dichas demandas, con suficiente número de habitaciones y boxes de aislamiento y presión negativa



## ADECUAR LAS PLANTILLAS DE PROFESIONALES DE LAS UNIDADES DE MEDICINA INTENSIVA A LA DEMANDA ASISTENCIAL

3

- Establecer un equipo de profesionales con las habilidades específicas para el manejo de estos pacientes, entrenado, coordinado, en comunicación directa e información.
- Planear la formación continuada y específica.



## GARANTIZAR LA PROTECCIÓN INDIVIDUAL DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

4

- Establecer un área de trabajo segura y señalar las zonas no seguras.
- Dotar de suficientes equipos de protección adecuados.



## MINIMIZAR EL IMPACTO SOBRE LA CAPACIDAD DE RESPUESTA ANTE EL TRABAJO HABITUAL DE LA UNIDAD

5

- El desarrollo de la actividad convencional de la unidad se debe llevar a cabo con la mínima interferencia de la actividad en situación de crisis.





## COMBATIR LAS AMENAZAS SIN DAR OPORTUNIDAD A LA IMPROVISACIÓN

6

- Prestar especial atención al cansancio y el estrés de los profesionales.
- Garantizar el suficiente stock de medicación y material y establecer unas normas claras de uso racional y razonable de todo el material.



## MEJORAR EL SOPORTE TECNOLÓGICO Y LA DIGITALIZACIÓN EN LAS UCIS ANDALUZAS

7

- Digitalización de la información.
- Realizar un registro completo de todos los casos.
- Uso de los servicios de apoyo.



## APLICAR LOS CRITERIOS DE CALIDAD DE ASISTENCIA AL PACIENTE CRÍTICO

8

- Mantener todos los estándares de calidad asistencial de los pacientes críticos.
- Dotar las UCI de estructuras que permitan la adecuación de los cuidados de los pacientes en materia de visitas seguras a familiares ingresados y humanización de los cuidados, así como la adecuada atención al duelo.
- Promover una adecuada atención psicológica personalizada para los pacientes y familiares.
- Tener presentes las recomendaciones éticas.



## COORDINAR LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES CRÍTICOS EN LOS QUE LA ATENCIÓN MULTIDISCIPLINAR SEA NECESARIA ESTABLECIENDO ALIANZAS ESTRATÉGICAS

9

- Desarrollar un PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO donde se impliquen a los servicios correspondientes con un circuito claro.



## PROMOVER Y FOMENTAR LA CAPACIDAD DE INVESTIGACIÓN, DESARROLLO E INNOVACIÓN

10

- Participación en estudios multicéntricos, ensayos clínicos y grupos de trabajo en la búsqueda de la mejor evidencia científica.

