Lista de verificación para directivos

Objetivo: Brindarles a los directivos una lista de verificación para planificar e implementar proyectos de seguridad y mejora de la calidad para los residentes en un centro de cuidados a largo plazo.

¿Quién debe utilizar esta herramienta?Los directivos (administrador del centro de cuidados a largo plazo, director de enfermería, director médico, etc.).

**¿Cómo debería usar esta herramienta?** El texto resaltado puede editarse para incluir los objetivos y los nombres de proyectos específicos de cada centro.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Se completó**  **✓** | **Tarea** | **Parte responsable** | **Notas** |
|  | Asignar a un directivo (administrador, director o jefe) para que se desempeñe como integrante activo del equipo del Programa de seguridad de la AHRQ para cuidados a largo plazo: HAI/CAUTI y para que se reúna con los equipos del centro como mínimo una vez por mes. |  |  |
|  | Garantizar que todos los empleados reciban información y capacitación sobre el Programa de seguridad de la AHRQ para cuidados a largo plazo: HAI/CAUTI. |  |  |
|  | Priorizar la reducción de las infecciones en las vías urinarias por el uso de catéteres (CAUTI) como un objetivo de todo el centro. Incluir este objetivo en el plan estratégico del centro. |  |  |
|  | Colaborar con el personal, los residentes y los familiares en la elaboración de un plan coordinado para alcanzar la meta de la reducción de las CAUTI en todo el centro de cuidados a largo plazo. |  |  |
|  | Trabajar con el equipo del centro para determinar cómo sería el éxito del proyecto, hacer planes para integrar el proceso en la cultura del centro y pensar en la sostenibilidad. |  |  |
|  | Generar un proceso para promover la responsabilidad en todo el centro monitorizando y asegurando el avance de los equipos con respecto a las actividades acordadas del proyecto. |  |  |
|  | Requerir que la oficina correspondiente (p. ej., Prevención de Infecciones) produzca un informe semanal de problemas. Garantizar que haya un límite claro dentro de la información, que indique temas preocupantes que requieran acción inmediata. El directivo debe investigar, comunicar y conducir la planificación de acciones con respecto a estas inquietudes. |  |  |
| **Se completó**  **✓** | **Tarea** | **Parte responsable** | **Notas** |
|  | Promover el aprendizaje en la organización difundiendo lecciones que hablen acerca de “aprender de los defectos”. |  |  |
|  | Reconocer las necesidades del proyecto y facilitar tiempo y recursos administrativos para apoyar la participación del personal. Darles tiempo a los jefes de equipos (médicos, profesionales de enfermería, asistentes de enfermería certificados, recopiladores de datos, etc.) para que lleven a cabo sus tareas. |  |  |
|  | Reconocer el trabajo de los equipos y celebrar su éxito. Publicar historias en el boletín de noticias del centro y brindar oportunidades para que los equipos compartan historias de éxito con la administración y con otros equipos. |  |  |
|  | Monitorizar el avance hacia la meta, como mínimo, cada tres meses e informar sobre el desempeño a todos los empleados y a la junta directiva. |  |  |
|  | Hacer de las rondas ejecutivas una práctica estándar en toda la organización. |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |