



## OBJETIVOS UMIPIC 2013



### Resumen 2012

El año 2012 fue el año de la **creación y desarrollo** del Programa UMIPIC, en el que hemos conseguido pasar de una propuesta teórica a una **realidad práctica**, un resultado más que satisfactorio, en el que los siguientes aspectos serían los más importantes:

- **Proyecto amplio:** 25 unidades comprometidas y al menos 14 funcionando de forma activa
- **Visibilidad:** espacio web en la página del Grupo de IC y FA.
- **Dinámica de reuniones periódicas:**
  - Espacios específicos de reunión: tanto propios (Reunión presencial de Responsables de Unidades UMIPIC en abril-12 en Hospital Ramón y Cajal), como en la reunión del Grupo de IC en San Sebastián (junio-12) y en el Congreso Internacional de MI (Madrid, sept-12)
  - Hemos consolidado las reuniones virtuales por Multiconferencia: febrero y septiembre
- Hemos avanzado en la **Gestión del Programa UMIPIC** con la construcción y aceptación de herramientas básicas que aportan cohesión a las UIC, objetividad a la hora de valorar el trabajo realizado y el grado de desarrollo obtenido y facilita enormemente la incorporación de nuevas unidades:
  - Registro RICA modificado: con la incorporación de la pestaña UMIPIC, que nos permite tener adaptada una herramienta conocida y validada para evaluar nuestra actividad y resultados
  - Decálogo: medición del grado de implantación de cada unidad
  - Consenso en la selección de candidatos
  - Propuesta de codificación de la actividad de las Unidades



## Objetivos UMIPIC 2013

El año 2013 debe de ser el año de la **consolidación**, en el que podamos demostrar que el esfuerzo realizado para constituir estas Unidades es sostenible en el tiempo, así como eficiente.

Para conseguirlo se proponen los siguientes objetivos

### Objetivo general

Demostrar la **eficiencia** del Programa UMIPIC, tanto desde un *punto de vista asistencial* (mejora de la calidad de vida, reducción de la morbi-mortalidad, incremento de la prescripción de fármacos de primera línea en IC), como de *gestión sanitaria* (reducción de visitas a URG e ingresos hospitalarios, reducción de hospitalizaciones, continuidad asistencial), en pacientes pluripatológicos frágiles con Insuficiencia Cardíaca.

### Objetivos específicos

Para ello nos planteamos los siguientes objetivos específicos a desarrollar durante el año 2013:

- 1. Consolidación de resultados**
- 2. Consolidación de herramientas de gestión**
- 3. consolidación del modelo**
- 4. Implicación y unificación del trabajo de enfermería de las unidades**
- 5. Excelencia científica**



## Objetivos específicos

### 1) Consolidación de resultados:

Éste es el año en el que tenemos que empezar a mostrar resultados contundentes, tanto por número de pacientes incluidos en RICA como por los resultados obtenidos en términos de reducción de visitas y reingresos por descompensación cardíaca. Esto tiene que verse reflejado en 2 aspectos diferentes pero complementarios:

- a) Presentación de resultados: en Jornadas/Encuentros/Congresos Científicos
- b) Publicación de resultados: en revistas estatales e internacionales

### 2) Consolidación de herramientas de gestión:

La base fundamental en la que se debe sustentar el éxito del Programa UMIPIC es su reproducibilidad. Para ello es imprescindible tener desarrolladas unas herramientas de gestión que permitan la creación y seguimiento de estas Unidades de forma homogénea. En este sentido, las 3 herramientas fundamentales desarrolladas hasta el momento son:

- a) RICA-UMIPIC: no parece que vaya a precisar modificaciones este año, pero sí un estímulo constante para continuar con la introducción de pacientes.
- b) DECÁLOGO: esencial para medir de manera homogénea el grado de desarrollo de las distintas unidades.
- c) CODIFICACIÓN DE ACTIVIDAD: en el 2013 debemos dar un gran impulso a este aspecto, vital para que sea el propio hospital el que nos mida la actividad: aporta objetividad y nos descarga de trabajo. Si conseguimos hacerlo de forma homogénea podemos obtener datos de actividad y gestión muy interesantes, con medición de impacto tanto a nivel general como a nivel específico:



- i) Nivel general (hospitalización): distribución de pacientes con IC, estancia hospitalaria, re-ingresos e ingresos globales, ahorro en estancias hospitalarias.
- ii) Nivel específico (consultas):
  - (1) Impacto en reducción de visitas a URG e ingresos hospitalarios.
  - (2) distribución de las distintas fases de la consulta: visitas preferentes, visitas convencionales, protocolos de diuréticos iv y ferroterapia (equivalente a actividad de Hospital de Día). Nº total de consultas, nº de pacientes en seguimiento, nº visitas en la unidad por paciente.

### **3) Consolidación del modelo:**

Este objetivo debe contemplarse desde 2 vertientes:

- a) mantenimiento activo de las Unidades adscritas oficialmente al Programa
- b) incorporación de nuevas unidades.

### **4) Implicación y unificación del trabajo de enfermería de las unidades:**

Uno de los pilares fundamentales en el Programa UMIPIC es la figura de la Enfermería. La beca conseguida en el año 2012 se ha invertido de forma prácticamente íntegra a este concepto.

Es esencial para la sostenibilidad a futuro de las Unidades la inclusión del perfil de enfermería en el organigrama de cada uno de los hospitales, y para ello es fundamental recoger de forma efectiva el trabajo realizado y su impacto.

Por tanto, son esenciales la codificación de la actividad de enfermería y el impacto de las sesiones educativas en la evolución del cuestionario de autocuidado en IC propuesto en el Programa UMIPIC.



## **5) Excelencia científica:**

Consideramos un aspecto importante no sólo la demostración de la eficiencia del modelo de gestión sanitaria propuesto en el Programa UMIPIC, sino también la contribución a la generación de conocimiento científico en el ámbito de la insuficiencia cardíaca en el paciente pluripatológico. Este aspecto debe desarrollarse en cada una de las UIC adscritas y ser fomentado desde el Programa UMIPIC.



## Indicadores

Es importante tener definidos unos objetivos específicos, pero si éstos no se acompañan de unos indicadores que podamos medir de forma clara y objetiva, los resultados obtenidos al final del año van a ser difícilmente evaluables. A continuación se exponen los indicadores propuestos para cada uno de los objetivos específicos:

Objetivos específicos	Indicadores
<b>Consolidación de resultados</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 600-900 pacientes incluidos en RICA-UMIPIC en diciembre-13</li><li>2. <math>\geq 40\%</math> pacientes validados</li><li>3. Presentación de resultados en al menos 2 congresos</li><li>4. Aceptación/Publicación de resultados UMIPIC en 2 revistas (una de ámbito estatal y otra de ámbito internacional)</li></ol>
<b>Consolidación de herramientas de gestión</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. RICA-UMIPIC: <math>\geq 70\%</math> UIC han incluido en 2013 <math>\geq 20</math> pacientes</li><li>2. DECÁLOGO: <math>\geq 80\%</math> UIC tienen desarrollados <math>\geq 7</math> ítems</li><li>3. CODIFICACIÓN ACTIVIDAD: <math>\geq 60\%</math> UIC han desarrollado algún sistema de codificación</li><li>4. REUNIONES PERIODICAS:<ol style="list-style-type: none"><li>a. <math>\geq 2</math> reuniones presenciales en 2013</li><li>b. <math>\geq 2</math> reuniones por multiconferencia en 2013</li></ol></li></ol>
<b>Consolidación del modelo</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <math>\geq 60\%</math> UIC adscritas a UMIPIC están operativas</li><li>2. Incorporación de <math>\geq 2</math> UIC nuevas al Programa UMIPIC</li></ol>
<b>Enfermería</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <math>\geq 70\%</math> UIC tienen personal de Enfermería adscrito</li><li>2. <math>\geq 50\%</math> UIC tienen la actividad de enfermería codificada</li><li>3. <math>\geq 70\%</math> UIC tienen actividad educativa reglada y registrada</li><li>4. Reducción en puntuación Escala Autocuidado en <math>\geq 20\%</math></li></ol>
<b>Excelencia científica</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. <math>\geq 5</math> UIC forman parte de trabajos de investigación</li></ol>



2.  $\geq 1$  trabajo propuesto desde UMIPIC

## Planificación 2013

Para la consecución de los indicadores definidos en relación con los objetivos específicos previamente expuestos se propone la siguiente planificación anual

Evento	fecha
Reunión presencial (Reunión Grupo IC)	marzo-13, Sevilla
Multiconferencia	Junio-13
Reunión presencial específica	Septiembre-13, Madrid
Reunión presencial (Congreso SEMI)	Noviembre-13, Málaga
Multiconferencia	Diciembre-13