



GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DE SORIA

Proceso: Alianzas externas E.05.102

Edición: 2

Fecha: 31/12/2013

Revisado por: José M^a Sierra

Descripción de la fase	Modo/s potencial/es de fallo	Efecto/s potencial/es del fallo	Gravedad	Frecuencia	Detección	NPR	Acción(es) recomendada(s)	Área(s) / persona(s) responsable(s) y fecha de realización	Resultado de las acciones				
									Acciones realizadas	Gravedad	Frecuencia	Detección	NPR
Captación de la alianza	No establecer una sistemática de captación de posibles alianzas externas en relación con el desarrollo de la estrategia de la organización	No detección de alianzas necesarias, no desarrollar la estrategia, ineficiencia en la prestación de servicios	9	6	5	270	Implantación de una sistemática de detección de alianzas	Toda la organización, IDIGES	Difusión del proceso de alianzas externas	9	4	3	108
Puesta en contacto y entrevista	No contactar con los posibles aliados	No desarrollar la estrategia, ineficiencia en la prestación de servicios	9	3	2	54	Definir los responsables de contactar con los posibles aliados	IDIGES					
Acuerdo de alianza	La alianza no tiene compromisos ni objetivos evaluables	No definir los resultados esperados con la alianza, no posibilidad de evaluación, no posibilidad de mejora, desconocer como la alianza	9	6	2	108	Modelo de contrato con establecimiento de objetivos y plazos de seguimiento	IDIGES	Benchmarking ágil (centro educativo)	9	1	1	9

NPR = G x O x D

		apoya la estrategia											
Aprobación de la alianza	No presentar la alianza para su aprobación por la Comisión de dirección	No reconocer de forma oficial de la alianza	6	2	3	36	Presentación de las alianzas en Comisión de dirección para su aprobación	IDIGES, Comisión de dirección					
Comunicación a los grupos de interés	Desconocimiento de la alianza	Imposibilidad de realizar aportaciones para la mejora de la alianza o detectar nuevas alianzas en la misma línea de actuación, falta de transparencia	7	4	3	84	Dar conocimiento, interno y externo, de la alianzas	IDIGES	Publicación en la intranet, memoria, reseña en el boletín informativo, difusión en medios de comunicación (ver Plan de comunicación interna y externa)	7	1	3	21
Evaluación de la alianza	No realizar una evaluación de la alianza, del alcance de los objetivos y de su aportación a la consecución de la estrategia	No posibilidad de mejora, desconocer como la alianza apoya la estrategia, ausencia de certeza del interés de mantener la alianza o buscar otras	9	5	4	180	Implantar una sistemática de evaluación de las alianzas	IDIGES	Evaluación anual de los objetivos de la alianza, encuesta de satisfacción de la alianza	9	3	2	54

NPR = G x O x D

Gravedad		Frecuencia		Detectabilidad	
Catastrófico	9-10	Frecuente	9-10	Baja	9-10
Mayor	5-8	Ocasional	7-8	Moderada	7-8
Moderado	3-4	Infrecuente	5-6	Ocasional	5-6
Menor	1-2	Remoto	1-4	Alta	1-4
Frecuencia					
Remoto: aparición improbable (puede ocurrir una vez en un período superior a 5 años)					
Infrecuente: aparición posible (puede ocurrir en alguna ocasión en 2-5 años)					
Ocasional: es probable que ocurra (varias veces en 1-2 años)					
Frecuente: probable aparición de forma inmediata o en un período corto (puede ocurrir varias veces en un año)					
Gravedad					
Menor: sin lesiones, no aumento de la estancia, no necesidad de incrementar el nivel de atención					
Moderado: aumento de la estancia o de la intensidad de la atención para uno o 2 pacientes					
Mayor: pérdida permanente de la función (sensorial, motora, fisiológica o intelectual), necesidad de intervención quirúrgica, aumento de la estancia o de la intensidad de la atención para 3 o más pacientes					
Catastrófico: muerte o pérdida mayor de la función (sensorial, motora, fisiológica o intelectual); suicidio, violación, reacción transfusional hemolítica, cirugía en paciente o lado equivocado, robo de un niño, etc.					
Detectabilidad					
Alta: el fallo es obvio. Resulta muy improbable que no sea detectado por los controles existentes antes de que llegue al paciente					
Moderada: el fallo, aunque es obvio y fácilmente detectable, podría en alguna ocasión escapar a los controles, aunque sería detectado casi siempre antes de que llegara al paciente					
Ocasional: el fallo es de tal naturaleza que resulta difícil detectarlo con los procedimientos establecidos hasta el momento					
Baja: el fallo no puede detectarse. Casi seguro que llegará el efecto al paciente					

$$\text{NPR} = \text{G} \times \text{O} \times \text{D}$$

Este documento ha sido adquirido por . Las copias o reenvíos infringen el copyright.

Por favor, dirijase a la web del Club Excelencia en Gestión (www.clubexcelencia.org) si está interesado en obtener una copia.

Este documento ha sido adquirido por . Las copias o reenvíos infringen el copyright.

Por favor, dirijase a la web del Club Excelencia en Gestión (www.clubexcelencia.org) si está interesado en obtener una copia.