



**ÁREAS IMPLICADAS EN LOS DIFERENTES PROYECTOS:**

Servicio de hospitalización, servicio de urgencias, servicio de reanimación, servicio de quirófano, servicio de paritorio.

Los proyectos puestos en marcha en 2022 han sido:

**PROYECTO 1 – MÉTODO SABER**

**Objetivo:**

Conseguir que la información que se da en el hospital en traslado interno de pacientes entre las diferentes áreas sea reglado, preciso y eficiente. Disminuyendo así la posibilidad de brechas de seguridad y posibles eventos adversos por errores de comunicación.

**Proyecto:**

El método SABER se base en una serie de ítems adaptados a nuestro centro y a cada tipo de paciente que deben transmitirse entre profesionales siempre que un paciente pasa de una unidad a otra o cada vez que tenemos un cambio de turno con cambio de profesional responsable. Procedimentar nuestras “guardias” hace más seguro el proceso, los cuidados y evitamos brechas de seguridad por perdida de información relevante.

Los errores de comunicación forman parte de las principales causas de eventos adversos a pacientes, por ello una comunicación segura es un pilar fundamental para que nuestro centro sea un mejor hospital.

**Principales problemas encontrados durante la puesta en marcha del proyecto:**

Medir los resultados, al tener poco apoyo informático es difícil tener indicadores fiables que sean objetivos 100%. Se tiene en cuenta la mejora percibida por el trabajador y la disminución de eventos adversos con relación a la comunicación o en aquellos que es un factor muy determinante.

**Indicadores:**

Número de eventos adversos en relación con la comunicación.  
Formaciones regladas en el nuevo método SABER.

**PROYECTO 2 – LISTADO DE VERIFICACIÓN QUIRÚRGICA**

**Objetivo:**

Conseguir un cambio de cultura de seguridad en el centro a través de la realización conjunta por todo el equipo quirúrgico (anestesia, cirugía y enfermería) del listado de verificación quirúrgica.

**Proyecto:**

Desde hace meses en el listado de verificación quirúrgica del centro se implica a la triada de quirófano, anestesia, cirugía y enfermería. Cada uno hace su parte del check-list haciéndose participe del mismo todos los actores del quirófano e interiorizándose mucho más, aportando valor añadido y lo más importante dando ese plus de seguridad que es el fin último de este listado de verificación quirúrgica. Así mismo hemos mejorado muchísimo los datos de correcta cumplimentación a través de un programa de refuerzo positivo ante las vías de mejora detectadas en revisiones diarias individuales de la totalidad de los listados de verificación quirúrgica.

**Principales problemas encontrados durante la puesta en marcha del proyecto:**

Reticencia de los equipos médicos a registrar parte del listado de verificación quirúrgica, es un concepto poco extendido en otros centros y no se entendía. Pronto se comprobó que hacer las cosas de forma consciente mejora la seguridad de cualquier ítem.

Problemas informáticos para la asignación del listado de verificación quirúrgica adecuado para cada proceso.

Sistema de medición BI poco perfilado.

**Indicadores:**

Número de listados de verificación quirúrgica cumplimentados de forma correcta.

NOMBRE DEL INDICADOR	META	METODO OBTENCIÓN	PERIODICIDAD	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN
Check-list quirúrgico	91%	BI	Mensual	91%	95%	88%	85%	90%	92%

**RESUMEN**

Desde el equipo de seguridad del centro también continuamos analizando y siguiendo un proceso de mejora continua en las líneas estratégicas de seguridad de la empresa como son:

- Identificación del paciente: siempre preguntar por nombre, apellido y fecha de nacimiento al comprobar la pulsera identificativa.
- Medicación de alto riesgo: rotulada en rojo y con protocolo en cada unidad.
- Higiene de manos: recordar los 5 momentos.
- Comunicación resultados críticos desde los servicios centrales como radiodiagnóstico, laboratorio, etc.
- Comunicación efectiva. Tanto en ordenes verbales como escritas.