



Despliegue del SiNASP en la Comunidad Autónoma de Galicia

"Experiencias de las Comunidades Autónomas en la mejora de la Seguridad del Paciente".

Beatriz Pais Iglesias

Subdirección General de Desarrollo y Seguridad Asistencial Servicio Gallego de Salud

Madrid, 20 de Octubre de 2011









SERVIZO GALEGO de SAÚDE

Servicio Gallego de Salud

Población

- 2.796.089 (INE 2009)
- Población envejecida
- Dispersión de la población



Recursos

- Hospitales: 15
- Centros de A.P.: 478
- IANUS: registro de historia clínica electrónica única para A.P. e A.E.
- Sistema registro electrónico de cuidados de enfermería para todos los hospitales: GACELA

Actividad/año

- 1.088.878 pacientes atendidos en S. Urgencias Hospitales.
- 245.225 ingresos/año.
- 2.225.396 estancias/año.
- 189.666 intervenciones quirúrgicas/año.
- 25.806.646 consultas en A.P.

Costes

Coste per cápita en Galicia 1.330 € (España1.100 € - 1.600 €)









STRATEGY SERGAS 2014

PUBLIC HEALTH CARE AT THE PATIENT'S SERVICE



ESTRATEXIA SERGAS 2014

A SANIDADE PÚBLICA ao SERVIZO do PACIENTE









ESTRATEXIA SERGAS 2014

Saúde e demanda dos cidadáns

Calidade e seguridade

Profesionais: o noso principal

Tecnoloxía e información

Sector sanitario como creador

Xestión rigorosa e eficiente

Modernización das infraestruturas

Atención domiciliaria y hospitalización a domicilio

Procesos Asistenciais Integrados

Políticas de Calidade e Seguridade do Paciente

Mellores prácticas de prescrición e dispensación de medicamentos

Garantía de atención en tempo e forma segundo patoloxías definidas









- Planificación y preparación para la implantación. Definición de circuitos de trabajo y comunicación interna
- Equipo de trabajo SXDSA

Septiembre 2010

Estructura

- Constitución de los Núcleos de Seguridad en los Hospitales
- Equipos Directivos

- Identificación de Gestor Principal/Responsable del SiNASP en cada centro y resto de gestores del sistema
 Equipos Directivos
 - Gestores

Formación de Formadores

- Formación intensiva Gestores del Sistema y Profesionales Clave
- Coordinación SXDSA y MSPSI (FAD)

- Comunicación y
 Formación presencial en cascada para los profesionales del centro
- Equipo Directivo y Núcleo de Seguridad del Centro

Formación Profesionales

Plan del Centro

- Aprobación del Plan y Sistemática de trabajo
- Equipo Directivo del Centro y Núcleo de Seguridad

- Pilotaje SiNASP: FASE 1
- Equipo Directivo del Centro/Área y Núcleo de Seguridad

Diciembre 2010

Implantación Mayo 2011

- FASE 2 Mayo 2011
- Equipo Directivo del Centro/Área







RESULTADOS DEL DESPLIEGUE









INDICADORES DE FORMACIÓN SINASP

CURSO FORMADOR DE FORMADORES SINASP

Nº ediciones curso 10 horas	Nº alumnos formados	Características
10	250	Profesionales clave

SESIONES DE FORMACIÓN EN CASCADA

Nº profesionales sanitarios	Nº alumnos formados "en cascada"	%
21528	4497 (a 30 junio 2011)	25%

CURSO ON-LINE SINASP

Nº alumnos formados on line	%
12.760	59%
	Nº alumnos formados on line 12.760









Monitorización del SiNASP: evolución de datos agregados de todos los centros de GALICIA que usan el SiNASP

Volumen de notificaciones	TOTAL GALICIA Año 2011
nº notificaciones recibidas	692
Ratio notificaciones * 100 / camas	10
Características de las notificaciones	
% SAC 1 y SAC 2 respecto al total	6,8
% notificantes identificados	59,6
Gestión de las notificaciones	
Tiempo medio gestión notif. (días)	24,6
% de notificaciones > 1 mes no gestionadas	4
% notif. cerradas con acciones	77,8
Análisis de las notificaciones	
% notificaciones con indicación de ACR	4,6
% ACR terminados / nº notificaciones	6,3
nº reuniones del grupo de análisis	120
Mecanismos de feedback	
% email enviados a notificantes identificados	62,3
nº informes guardados en el sistema	42
nº informes difundidos	21
nº sesiones presentación casos	20









FACTORES CONTRIBUYENTES

Clasificación de los Incidentes según los Factores Contribuyentes







Datos a 14 de octubre de 2011



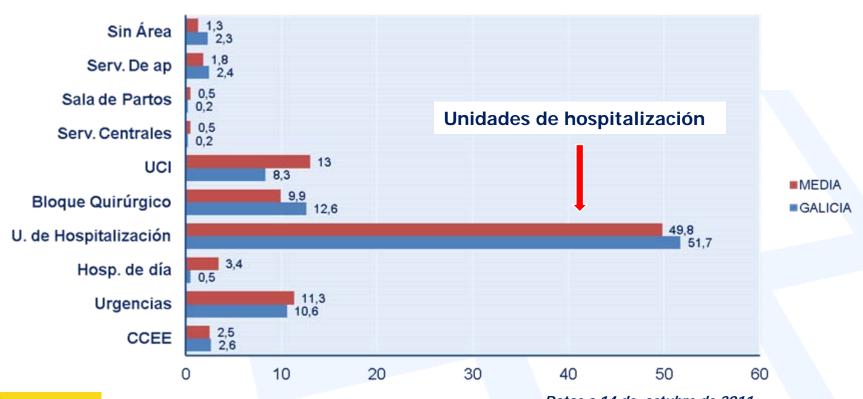




LUGAR DONDE SE PRODUCE EL INCIDENTE

Comparación de los incidentes según el área donde ocurrieron

(datos porcentuales)





Sistema de Notificación Datos a 14 de octubre de 2011







CLASIFICACIÓN DE LOS INCIDENTES SEGÚN SU SAC

(SEVERITY ASSESMENT CODE)

El SiNASP permite clasificar los incidentes según una matriz de riesgo, denominada SAC (siglas de Severity Assesment Code), que se basa en dos variables: GRAVEDAD y PROBABILIDAD de RECURRENCIA del incidente

Los valores van de 1 a 4 (de riesgo extremo a riesgo bajo).



Categoría	Nº Incidentes	%Total
SAC 1 – Riesgo extremo	1	0,16%
SAC 2 – Riesgo alto	39	6,36%
SAC 3 – Riesgo medio	118	19,25%
SAC 4 – Riesgo bajo	147	23,98%
Sin SAC	308	50,24%
TOTAL	613	100,00%



Datos a 14 de oct ubre de 2011

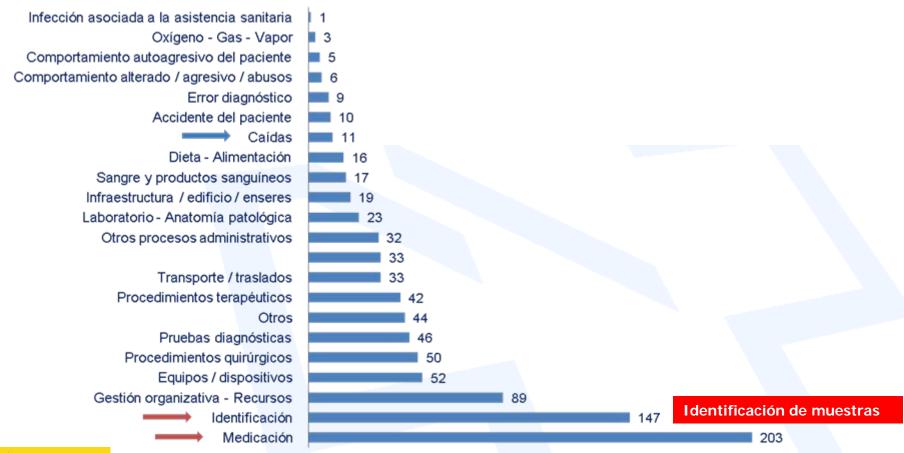






En Galicia, hasta la fecha, destacan los relacionados con MEDICACIÓN e IDENTIFICACIÓN, sobre los que se están poniendo en marcha en 2011 dos programas desde la S. X. Desenvolvemento e Seguridade Asistencial.

CLASIFICACIÓN DE LOS INCIDENTES SEGÚN SU TIPO







Datos a 14 de oct ubre de 2011







SOPORTE DE LA SUBDIRECCIÓN GENERAL PARA LA IMPLANTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL SINASP



Equipo de Coordinación: 1 Médico y 1 Enfermera



Teléfono y cuenta SiNASP de correo electrónico (Soporte.sinasp@sergas.es)



Elaboración y distribución de materiales informativos



Visitas periódicas a los hospitales (3 visitas/centro)

- · Reuniones con gestores Sinasp y equipos directivos en los centros
- Cursos presenciales de Formación de formadores en los hospitales
- Refuerzos formativos a demanda de determinados hospitales



Objetivo pactado en los contratos de gestión de los Hospitales



I Encuentro de gestores Octubre 2010 / II Encuentro Gestores Septiembre 2011



Participación de todos los Gestores SiNASP de hospitales "FILA CERO" en las Jornadas de SOGALCA. Junio 2011.



Auditoría de Implantación y de seguimiento en todos los centros. Sistema de retroalimentación.









ESTRATEGIAS DE RETROALIMENTACIÓN



RESULTADOS

- Boletines informativos
- Análisis Causa Raíz
- Sesiones formativas
- Sesiones clínicas
- Ponencias en congresos de Sociedades Científicas:
 - FILA CERO en el Congreso de SOGALCA
 - Presentación del SiNASP en el congreso de la SOGACAR
 - 6 comunicaciones orales sobre el SiNASP en SOGALCA (Vigo, Junio 2011)
 - 10 comunicaciones orales de hospitales gallegos sobre el SINASP en el Congreso Nacional de la SECA (Murcia, Octubre 2011)











Actualización de procedimiento de colocación/compr obación de sondas de alimentación enteral en un hospital universitario.





Remodelación del circuito de IDENTIFICACIÓN de muestras de Anatomia Patológica en un hospital comarcal.

Sustitución de todas las presentaciones de Sueros Glucosados al 50% en un Complejo Hospitalario por otras que no favorezcan el error con presentaciones menos concentradas.

identificación de pacientes desde su entrada por Urgencias, incorporando al Servicio de Admisión en el procedimiento de procedimiento en uso seguro de un complejo hospitalario Cloruro Potásico en un hospital de

Refuerzo del

a raíz de un caso

de cuasi-

incidente.

Remodelación del circuito de



enerico

Extensión y mejoras en el uso de la prescripción electrónica en un hospital comarcal.



Establecimiento ' de un procedimiento de priorización de pruebas de imagen en un Servicio de Radiología de un h pital comarca





BENEFICIOS/PUNTOS FUERTES

Accesibilidad a la aplicación (web)

Aproximación y comunicación entre hospitales y SSCC

Mejora de cultura de seguridad en los centros

Refuerzo de los Núcleos de Seguridad Creación de alianzas para la seguridad Soporte del Ministerio y el Instituto Donabedian



En los Núcleos de Seguridad del SERGAS participan los Directivos de los centros







"Creo que es una buena herramienta para que los profesionales contribuyan a evitar aquellas situaciones que desencadonan el "ya



ÓN DEL IMPACTO

"Implicación directa y objetivable en las mejoras..."

"Además intento que las personas que trabajan a mi alrededor, también sean conscientes de ello" SINASP a los compañeros del servicio o área de trabajo, por falta de motivación, por personal quemado, porque sienten que se les fiscalizará los errores, porque creen que los puntos críticos de riesgo se conocen desde hace tiempo y se ignoran desde los órganos directores...

"La buena aceptación del curso por parte del personal y saber que es una herramienta útil para nuestro trabajo". Sistema de Notificación y Aprendizaje para la Seguridad del Paciente

"Considero necesario extender la realización de este curso a todo el personal sanitario".

"Me ha servido para "concienciarme" de la importancia de este tema, y sobre todo de que no es algo de "unos pocos", sino de todos; aparte de la gran importancia que tiene. "No siempre hacemos bien las cosas"

EN MI ESPECIALIALIDAD (ANESTESIA)
LA SEGURIDAD EL PACIENTE ES
PRIMORDIAL. POR ESO INVOLUCRAR A
TODOS LOS COMPAÑEROS EN UN
SISTEMA DE SEGURIDAD ESPECIFICO
NOS PARECE FUNDAMENTAL. SE ESTÁ
INTENTANDO IMPLANTAR TAMBIÉN EL
SENSAR





DIFICULTADES

- La ausencia de acciones para la resolución de problemas estructurales y de recursos notificados al SiNASP podría generar frustración y abandono por parte de los profesionales
- Insuficiente cultura de seguridad en algunos centros
- Dependencia de la implicación de los equipos directivos
- Necesidad de recursos de tiempo y personas que garanticen la continuidad del proyecto
- · Resistencias para la notificación
- La movilidad de profesionales en algunos centros











LINEAS DE FUTURO

Incorporación de avisos de seguridad a la Historia Clínica Electrónica Corporativa del Sergas (IANUS) Necesidad de desarrollo de la aplicación en la gestión de mejoras y el seguimiento de las notificaciones

Necesidad de acciones formativas de refuerzo

Puesta en marcha de un sistema de alertas desde la Subdirección de Seguridad Asistencial Participación de 3 Centros de Salud gallegos en el Pilotaje del SiNASP en A.Primaria

Consolidación de las dinámicas de funcionamiento de los Núcleos de Seguridad

Incorporación de un sistema de notificación para pacientes: Escola Galega de Saúde para Cidadáns

Difusión de las buenas prácticas emanadas del SiNASP Sesiones de discusión y análisis de resultados de los ACR realizados









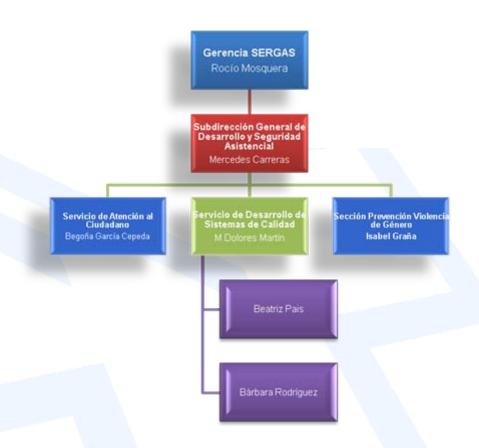
Los gestores Sinasp de hospitales en Galicia son...

Coordinación:

Beatriz Pais Iglesias Bárbara Rodríguez Pérez

- Mª Jesús Garrido Filgueiras
- Gregorio C. Iglesias Casas
- Javier Puente Prieto
- Berta Candia Bouso
- Teresa Cerdá Mota
- Mar Vázquez Salvado
- José López Castro
- Mónica Rodríguez Castaño
- Ana Vázquez Martínez
- Mª Ángeles Martínez López
- Luisa Abraira García
- Yolanda Gómez Fandiño
- Mª Antonia Muñoz Mella
- Susana Faccio
- Ángela Varela Camino

La Subdirección de Desarrollo y Seguridad asistencial del Servicio Gallego de Salud somos...















muchas gracias

beatriz.pais.iglesias@sergas.es



