

# GESTIÓN DE RIESGOS Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

**PROYECTOS 2010-2011**

**Subdirección Xeral de Desenvolvemento e Seguridade Asistencial**

**Mercedes Carreras Viñas**

**M<sup>a</sup> José Menor Rodríguez**

**M<sup>a</sup> Dolores Martín Rodríguez**

**Bárbara Rodríguez Pérez**



**Bacteriemia zero**

**EXTENSIÓN DEL PROYECTO BACTERIEMIA ZERO**

## OBJETIVOS

- Ampliar la aplicación del Proyecto Bacteriemia Zero a dos unidades de Intensivos más.
- Implantar las herramientas de Seguridad del Proyecto Bacteriemia Zero en el 100% de las UCIs implicadas en el proyecto de Bacteriemia Zero.
- Realizar un taller de formación de formadores para la información, sensibilización, formación en buenas prácticas para la inserción de catéteres, para personal de nueva incorporación en las UCIs.

## ACCIONES

- Informar sobre el proyecto a jefes de servicio y unidades de hospitales que no desarrollan el proyecto.
- Realizar taller de información, formación a las unidades implicadas en el proyecto sobre los resultados obtenidos y solicitar propuestas de mejora.
- Realizar el programa y el taller de formación de formadores a responsables voluntarios de todas las unidades implicadas en el proyecto, para que puedan extender la formación al personal de nueva incorporación.

## Bacteriemia **zero**

## EN GALICIA

### 2009

- H. A. Marcide
- CHOU
- H. Xeral-Calde

+

- H. Meixoeiro-UCI Med.
- CHUS
- CHOP
- POVISA

### 2010

- CHUAC
  - ✓ UCI 5<sup>a</sup>
  - ✓ UCI 6<sup>a</sup>
  - ✓ REANIMACIÓN
  - ✓ U. QUEMADOS
- H. Meixoeiro-UCCard.
- H. Costa Burela.

# Bacteriemia **zero**

# EN GALICIA

**Tasas 2009. Galicia y España. Período de estudio 1/01/2009 a 31/12/2009.**

GALICIA		
Unidades: <b>9</b> Bacteriemias: <b>33</b>	N	Tasa
* Pacientes Ingresados	2.725	1,21
# Días de estancia	18.077	1,83
& Días de CVC	11.662	<b>2,83</b>

NACIONAL		
Unidades: <b>209</b> Bacteriemias: <b>1347</b>	N	Tasa
Pacientes Ingresados	78.066	1,73
Días de estancia	499.489	2,70
Días de CVC	393.237	3,43

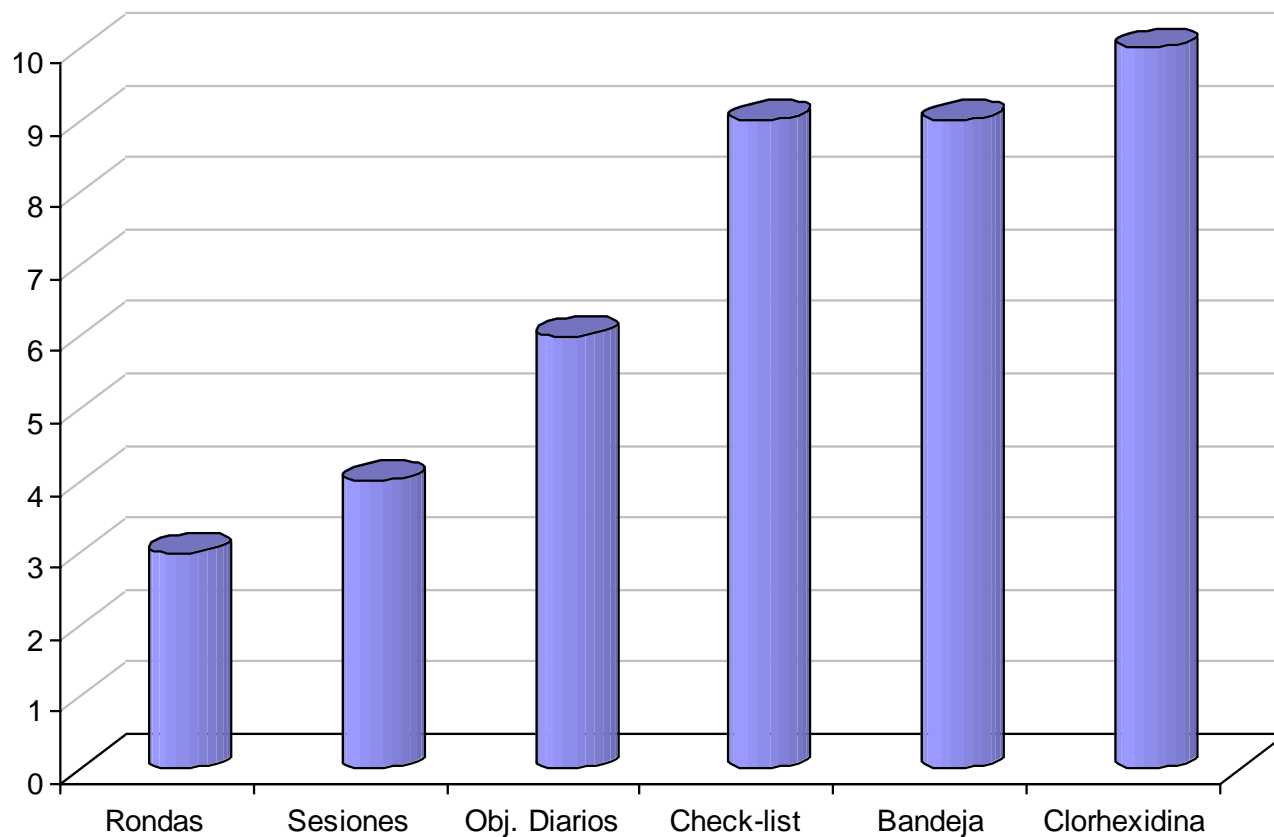
**Tasas 2010. Galicia y España. Período de estudio 1/01/2010 a 09/09/2010.**

GALICIA		
Unidades: <b>12</b> Bacteriemias: <b>37</b>	N	Tasa
* Pacientes Ingresados	3.685	1,00
# Días de estancia	23.576	1,57
& Días de CVC	16.923	<b>2,19</b>

NACIONAL		
Unidades: <b>212</b> Bacteriemias: <b>708</b>	N	Tasa
Pacientes Ingresados	61.996	1,14
Días de estancia	372.200	1,90
Días de CVC	287.153	2,47

\* **Bacteriemias por cada 100 pacientes, # Bacteriemias por 1000 días de estancia, & Bacteriemias por 1000 días de CVC**

# Objetivos de la Rama de Seguridad en las UCI de los hospitales del SERGAS



# Bacteriemia **zero**

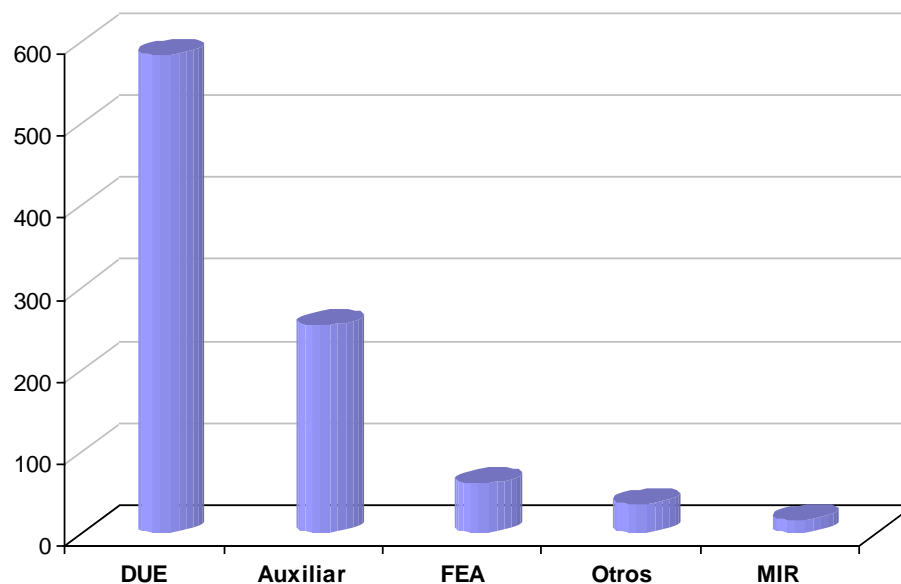
# Formación



Año	Nº Alumnos
2009	294
2010	652
<b>TOTAL</b>	<b>946</b>

Puesto	Nº Alumnos
<b>DUE</b>	583
<b>Auxiliar</b>	253
<b>FEA</b>	60
<b>MIR</b>	15
<b>Otros</b>	35
<b>TOTAL</b>	<b>946</b>

Nº Alumnos



# Formación

## Bacteriemia **zero**

### ORIGINAL INVESTIGATION

#### Use of Simulation-Based Education to Reduce Catheter-Related Bloodstream Infections

*Jeffrey H. Barsuk, MD; Elaine R. Cohen, BA; Joe Feinglass, PhD; William C. McGaghie, PhD; Diane B. Wayne, MD*

#### **Primer Semestre:** 2 talleres

A. S. Ferrol                      2 Ediciones                      31 Alumnos

#### **Segundo Semestre:** 7 talleres

- POVISA                      1 Edición                      10 alumnos
- CHUVI                      2 Ediciones                      20 alumnos
- CHUS                      1
- A. S. Ferrol                      1
- CHUAC                      2

### TALLER DE SIMULACIÓN

**4 horas = 0,8 créditos**





## Bacteriemia **zero**

# Formación

### MODULO SEGURIDAD DEL PACIENTE

#### Curso de Formación Básica y acogida en unidades de Medicina Intensiva (**Adultos**)

##### Profesionales diana:

Dirigido a **enfermería como inicio y recuerdo para trabajar en unidades de Medicina Intensiva, Reanimación y otras unidades de pacientes críticos**. Se puede reorientar a residentes de especialidades médico-quirúrgicas. Categoría profesional de

##### Objetivos Docentes:

###### Generales:

- Mejorar la cultura de seguridad del paciente de los profesionales sanitarios que trabajan en el Servicio Gallego de Salud en Unidades de Medicina Intensiva.
- Disminuir los incidentes y eventos adversos asociados a la práctica asistencial en Unidades de Cuidados Intensivos.

###### Específicos:

- Saber identificar áreas críticas, procesos críticos, riesgos y factores contribuyentes asociados a la atención sanitaria en las Unidades de Cuidados Intensivos de forma proactiva.
- Ser capaces de analizar los incidentes y eventos adversos de forma reactiva y aprender de los fallos.
- Ser capaces de analizar las barreras existentes para evitar que se produzcan eventos adversos o minimizar el impacto de los mismos y mejorar la seguridad del paciente.
- Conocer las alertas clínicas para mejorar con prácticas seguras la atención y seguridad de nuestros pacientes.
- Conocer el ciclo completo de Gestión de Riesgos y Seguridad del Paciente (PDCA).



# Áreas de Mejora

## Bacteriemia **zero**

- Participación **del personal facultativo en las acciones formativas** del Proyecto bacteriemia zero.
- Continuar con la **sensibilización y formación** para profesionales de las Unidades que tratan pacientes con CVC.
- Realización de **encuesta** de percepción sobre la **utilidad del programa** bacteriemia zero a los profesionales que han participado en el pilotaje en 2009-2010.
- Continuar con el registro **y mantenimiento de los logros alcanzados** con el pilotaje de este programa.
- Incidir en la **rama de Seguridad** del Programa y mejorar los objetivos alcanzados: rondas de seguridad, sesiones de aprendizaje en las que se analicen los resultados de la unidad y los incidentes identificados, utilización de las herramientas incluidas en los procedimientos del programa.
- Extender el programa a **otras Unidades de Cuidados Críticos** de nuestros centros y a las unidades de hospitalización en las que tratan a pacientes con CVC.



## ACTUACIONES PARA PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL EN EL SERVICIO GALLEGO DE SALUD: PREVENCIÓN DE LA INFECCIÓN ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA

## OBJETIVOS

- Disminuir la incidencia de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAVVM) en la Comunidad Autónoma.
- Desarrollar un procedimiento de prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica.

## ACCIONES

- Constituir un grupo de trabajo, con profesionales de las UCI de los hospitales del SERGAS, para el consenso y sistematización del procedimiento de prevención de NAVVM y para definir el sistema de información y seguimiento (concurso traslados-OPE).
- Analizar la incidencia de neumonía asociada a ventilación mecánica en la Comunidad Autónoma.
- Formar e informar a los profesionales de las UCIs, sobre el procedimiento de prevención NAVVM y buscar el consenso sobre el mismo.
- Realizar una jornada autonómica de sensibilización sobre infecciones dirigida a los profesionales del Servicio Gallego de Salud.



navm zero

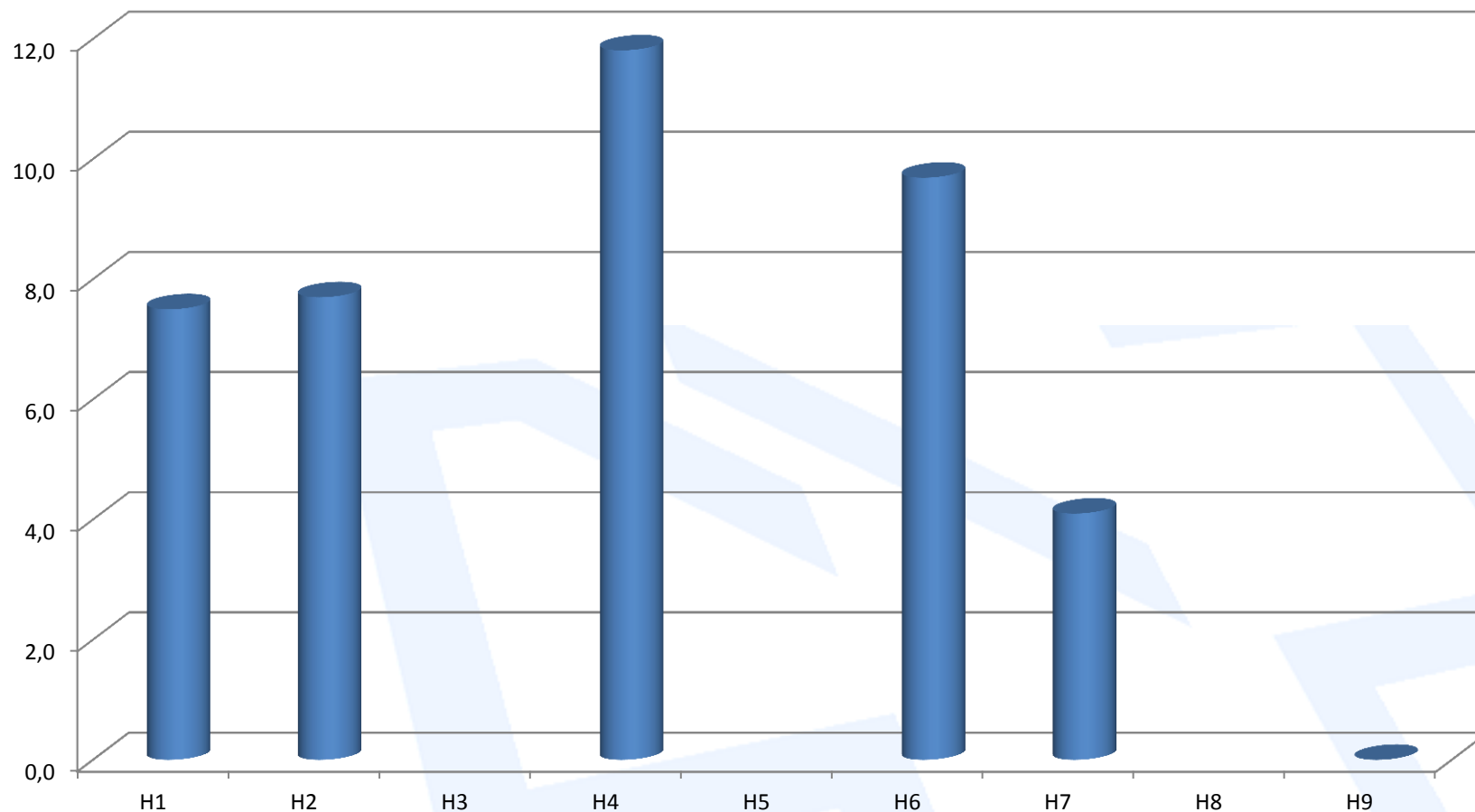
## IHI PAQUETE DE MEDIDAS PARA LA MEJORA DEL CUIDADO DE PACIENTES EN VM

- Elevar la cabecera de la cama 30-45°.
- Sedación protocolizada.
- Evaluación diaria de las posibilidades de extubación.
- Profilaxis de úlceras de estrés.
- Profilaxis de Trombosis Venosa Profunda.

VENTILATOR BUNDLE CHECKLIST (Individual Patient)										
Patient: _____										
Admit Date: _____										
<u>ICU Day</u>	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1. Head of the Bed 30°	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Daily sedative interruption and daily assessment of readiness to extubate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. PUD Prophylaxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. DVT Prophylaxis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Daily Oral Care with Chlorhexidine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Adapted from:  
Dominican Hospital  
Santa Cruz, California, USA

## Densidad de Incidencia NAVM (ENVIN)





# PLAN DE MINIMIZACIÓN DE RIESGOS MICROBIOLÓGICOS EN LOS HOSPITALES DEL SERVICIO GALLEGO DE SALUD (MIRMIHGA).

# OBJETIVOS

- Establecer los criterios comunes que deben dirigir la elaboración del **Plan Operativo de Minimización de Riesgos Microbiológicos Hospitalario**.
- Redefinir los **criterios básicos del sistema de vigilancia de la infección nosocomial de Galicia**, de forma que los centros hospitalarios elaboren/revisionen y rediseñen su propio sistema de vigilancia con criterios comunes que permitan la comparabilidad (Benchmarking).
- Constitución de una **Comisión de Coordinación del Sistema de Vigilancia de la Infección Hospitalaria y Política Antibiótica del Servicio Gallego de Salud**.
- Diseñar y establecer un programa para la **formación inicial y continuada, de todo el personal de los hospitales** del Servicio Gallego de Salud, sobre **prevención y control de la infección nosocomial**.



## OBJETIVOS

- Implantar un **sistema de aseguramiento de la calidad**. Diseño de un **cuadro de mando de infección nosocomial**.
- Disponer de una **sistemática de análisis de riesgos microbiológicos en los hospitales**.
- Definir e implantar un **sistema** de retroalimentación de **información** a los **profesionales** de los centros.
- **Sistematizar los procedimientos** para la minimización de la infección en **unidades de riesgo**.
- Conocer la prevalencia de **resistencias antimicrobianas** en la Comunidad Autónoma y el **uso de antibióticos**, así como la relación entre ellos.

Servizo Galego  
de Saúde

División de  
Asistencia Sanitaria

## Os seus 5 momentos para A HIXIENE DAS MANS



**1**  
**ANTES  
DO CONTACTO DO PACIENTE**  
Hixiénese as mans cando se achegue a un paciente e antes de tocalo.



**2**  
**ANTES  
DE REALIZAR UNHA TAREFA ASÉPTICA**  
Hixiénese as mans inmediatamente antes de realizar unha tarefa aséptica (manipular un catéter, facer unha cura,...).



**3**  
**DEPOIS  
DA EXPOSICIÓN A  
FLUIDOS ORGÁNICOS**  
Hixiénese as mans inmediatamente despois da exposición a fluídos orgánicos do paciente (despois de quitar as luvas).



**4**  
**DEPOIS  
DO CONTACTO DO PACIENTE**  
Hixiénese as mans despois de tocar un paciente, cando deixe a cabeceira da cama do paciente.



**5**  
**DEPOIS  
DO CONTACTO DOS OBEXECTOS  
INANIMADOS DO ÁMBITO INMEDIATO DO  
PACIENTE**  
Hixiénese as mans despois de tocar calquera obxecto inanimado (equipo médico, mesilla de noite, roupa de cama...) situado no ámbito inmediato do paciente, cando deixe a cabeceira do paciente (aínda que non tocase directamente o paciente).



# PLAN DE MEJORA DE LA HIGIENE DE MANOS

## OBJETIVOS

- Implantar la Guía de la OMS de Higiene de Manos en el **100% de Hospitales** y en el 20% de Áreas de Atención Primaria de Salud.
- Realizar 10 ediciones del **curso Higiene de Manos online** para 100 alumnos. Total 1.000 alumnos.
- Programar 1 edición del taller de **formación de formadores sobre los 5 momentos** (presencial) dirigido a los coordinadores de la estrategia en los centros asistenciales.
- Realizar 18 **Talleres** de información-formación sobre la Guía de Higiene de Manos para su implantación.
- Incluir la formación sobre la correcta **higiene de manos en las acciones formativas dirigidas a pacientes y gestionadas en la Escola Galega de Saúde para Cidadáns.**
- Participar en las **actividades** propuestas por la OMS con motivo del día mundial para la higiene de las manos, **5 de mayo de 2010.**



## OBJETIVOS

- **NUCLEOS DE SEGURIDAD** en todos los Hospitales/Gerencias AP del SERGAS.
- **SENECA**: 100 indicadores para la Seguridad del Paciente en los 15 hospitales del SERGAS (realizadas 13).
- Poner en marcha la **Norma de Gestión de Riesgos para la Seguridad del Paciente AE/AP** .
- Poner en marcha el **Sistema de Notificación y Aprendizaje en Seguridad del Paciente (SINASP)** en la totalidad de hospitales del la Red del Servicio Gallego de Salud.
- Realizar las III Jornadas Gallegas de Calidad y Seguridad Asistencial.



## PREVENCIÓN DE UPP

## OBJETIVOS

- Instalar **GACELA** en las **U. Cuidados Críticos** y realizar los registros de los indicadores de calidad y Seguridad del Paciente.
- Facilitar la **accesibilidad a la historia clínica electrónica** a los **profesionales**.
- Es necesario **adaptar la aplicación informática Gacela para monitorizar los indicadores sistemáticamente a través del módulo supervisor** con el fin de **retroalimentar de información a todos los profesionales de enfermería** para que conozcan el resultado de su participación en este programa.
- **Formación** a profesionales y ciudadanos-pacientes-familiares de pacientes en Prevención de UPP.
- Realizar acciones para **mejora la difusión del procedimiento de prevención de UPP en ambos niveles asistenciales**.
- Los centros con resultados **< estándar** realizarán **Análisis de Causas** y propondrán **Acciones de Mejora específicas**.



**EXTENSIÓN DEL CHECK-LIST Y REALIZACIÓN DE  
PROCEDIMIENTOS DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA Y  
PREPARACIÓN QUIRÚRGICA CORRESPONDIENTES A LA  
CAMPAÑA “LA CIRUGÍA SEGURA SALVA VIDAS” DE LA OMS**



## OBJETIVOS

Mejorar la Seguridad Quirúrgica de los hospitales del Servicio Gallego de Salud, siguiendo el programa de la OMS “La Cirugía Segura Salva Vidas”

- Conseguir que la implantación del **Check-list** se amplíe a **dos quirófanos** por hospital.
- Definir y consensuar el procedimiento de **profilaxis antibiótica**.
- Definir y consensuar el procedimiento de **preparación quirúrgica**.





## MANTENIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES

## OBJETIVOS

- **Mantener y mejorar** la identificación de pacientes en todos los centros de la red del Servicio Gallego de Salud.
- Implantar el procedimiento de **identificación de pacientes hospitalizados en el 100% de los hospitales de la Comunidad Autónoma** dependientes de la red del Servicio Gallego de Salud.
- Implantar el procedimiento de identificación de **neonatos** en todos los hospitales de la red del Servicio Gallego de Salud
- Elaborar un procedimiento de identificación de pacientes en los **servicios de urgencias hospitalarios** del red del Servicio Gallego de Salud.

## ACCIONES

- Realizar una **auditoria** de identificación madre- hijo.
- Realizar una **auditoria** de implantación de los procedimientos consensuados.
- Realizar acciones de implantación del procedimiento de identificación de urgencias: difusión en todos los servicios de urgencias hospitalarios, puesta en marcha.



# PROYECTO DE MEJORA DE LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DOLOR EN LOS HOSPITALES DEL SERVICIO GALLEGO DE SALUD.

## OBJETIVOS

- Mejorar el abordaje del paciente con dolor en los hospitales del Servicio Gallego de Salud, desarrollando una **Estrategia Global**, para conseguir un manejo óptimo del dolor, uniforme y equitativo, para la totalidad de los ciudadanos gallegos, logrando “**hospitales libres de dolor**”.

## ACCIONES

- Análisis situación de partida.
- Priorización de los tipos de dolor a abordar y sistematización del procedimiento de atención al paciente con dolor.
- Implantación.
- Introducción de la escala EVA en la aplicación de enfermería GACELA.
- Campaña Información a profesionales y pacientes.
  - Regla EVA
  - Dípticos informativos.
- Formación profesionales: Talleres formativos y Jornadas “El Dolor en el Sistema Sanitario Gallego”
- Formación a pacientes a través de la Escuela Gallega de Salud para Ciudadanos.



## FORMACIÓN DE PACIENTES A TRAVÉS DE LA ESCOLA GALEGA DE SAÚDE PARA CIDADÁNS