

COMUNICACIONES

TÍTULO

INTERVENCIONES PARA MEJORAR LA IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL DEL SURESTE

INTRODUCCIÓN

La seguridad del paciente es una dimensión esencial de la calidad asistencial. La identificación del paciente constituye una de las nueve soluciones propuestas por la OMS para evitar errores de medicación, transfusión o procedimientos en persona incorrecta entre otros. Se trata de una medida sencilla, clara y concisa que ha demostrado su eficacia en la prevención de incidentes y efectos adversos ligados a la atención sanitaria.

OBJETIVOS

Principal

Implantar el proceso de identificación inequívoca en todos los pacientes ingresados

Secundarios

Implicar a los profesionales sanitarios en la identificación inequívoca de los pacientes

Determinar la efectividad de las medidas adoptadas para mejorar el cumplimiento de la identificación inequívoca de pacientes.

METODOLOGÍA

El hospital cuenta desde su apertura con las estructuras necesarias para asegurar la identificación mediante brazalete individual con datos del paciente vinculados a la historia clínica informatizada (SELENE) y, un procedimiento escrito de identificación del paciente. Sin embargo, en el primer estudio observacional realizado, la cobertura alcanzó sólo el 53% de los pacientes ingresados. Por este motivo, se creó un grupo de trabajo, formado por personal de enfermería de cada una de las unidades del hospital, que siguiendo una metodología de mejora continua analizó la situación, puso en marcha acciones de mejora y, monitorizó la cobertura de forma periódica.

RESULTADOS

Con las primeras actuaciones de sensibilización y formación realizadas por el grupo de trabajo la cobertura alcanzó el 86%. En observaciones posteriores, ésta descendió hasta un 79,4% por lo que el grupo de mejora ha realizado una segunda intervención, diseñando nuevas acciones para sensibilizar e informar a los profesionales sobre la importancia del uso del brazalete de identificación en la seguridad de nuestros pacientes. Estas acciones comprenden la elaboración y distribución de una encuesta para profesionales, sesiones informativas sobre el procedimiento a seguir para identificar a los pacientes, la realización de estudios observacionales y, retroalimentación de los resultados obtenidos en los estudios de corte.



aeGRis
ASOCIACIÓN
ESPAÑOLA DE
GESTIÓN DE
RIESGOS SANITARIOS
Y SEGURIDAD DEL PACIENTE

EGOITZA: KURSAAL KONGRESU JAUREGIA
SEDE: PALACIO DE CONGRESOS KURSAAL

2011ko ekainak 9, 10, 11
9, 10, 11 de junio 2011

COMUNICACIONES

El 33% de los encuestados afirmaba conocer el procedimiento para la identificación de pacientes, además un 49% comprobaba los datos de la pulsera antes de administrar medicación o realizar alguna técnica sobre el paciente y, un 56% confirmaba los datos con el paciente o la familia antes de poner el brazalete. El 92% de los encuestados piensa que la identificación del paciente evita errores. Actualmente, se están impartiendo las sesiones de formación en todas las unidades, en horario de mañana y tarde, cuyo contenido se centra en informar sobre el procedimiento de identificación establecido en nuestro Centro y, en reforzar aquellos aspectos del procedimiento en los que la encuesta detectó que existían más deficiencias. La realización de un nuevo estudio observacional, a finales de este mes, comprobará la eficacia de las medidas adoptadas.

CONCLUSIONES

Las acciones desarrolladas por el grupo de trabajo pretenden mejorar la cobertura de pacientes identificados, así como, sensibilizar a los profesionales sobre la importancia de cada una de las acciones que implica el proceso completo de identificación del paciente puesto que, no se comprueban los datos de la pulsera de forma habitual antes de realizar procedimientos sobre el paciente que impliquen un riesgo y, se confirma con poca frecuencia los datos con el paciente o su familia durante la colocación de los brazaletes.