



ASEPEYO

MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO
Y ENFERMEDADES PROFESIONALES
DE LA SEGURIDAD SOCIAL N° 151

Jornada Seguridad del Paciente

Modelos organizativos y sistemas de notificación en la gestión de la seguridad del paciente

Experiencias en Mutuas de Accidentes de Trabajo

Barcelona, 28 de Marzo de 2014



Guión de la sesión

- Modelo organizativo sanitario de Asepeyo
- Actuaciones en los Hospitales
- Actuaciones en los Centros Asistenciales
- Experiencias:
 - prescripción asistida
 - simulación clínica
 - control telefónico post-quirúrgico



Guión de la sesión

- Modelo organizativo sanitario de Asepeyo
- Actuaciones en los Hospitales
- Actuaciones en los Centros Asistenciales
- Experiencias:
 - prescripción asistida
 - simulación clínica
 - control telefónico post-quirúrgico



Guión de la sesión

- Modelo organizativo sanitario de Asepeyo
- **Actuaciones en los Hospitales**
- Actuaciones en los Centros Asistenciales
- Experiencias:
 - prescripción asistida
 - simulación clínica
 - control telefónico post-quirúrgico



Guión de la sesión

- Modelo organizativo sanitario de Asepeyo
- Actuaciones en los Hospitales
- **Actuaciones en los Centros Asistenciales**
- Experiencias:
 - prescripción asistida
 - simulación clínica
 - control telefónico post-quirúrgico



Guión de la sesión

- Modelo organizativo sanitario de Asepeyo
- Actuaciones en los Hospitales
- Actuaciones en los Centros Asistenciales
- **Experiencias:**
 - prescripción asistida
 - simulación clínica
 - control telefónico post-quirúrgico



Modelo organizativo



Modelo organizativo

147 instalaciones sanitarias:

144 centros asistenciales

2 hospitales propios

1 centro de CMA



Modelo organizativo

147 instalaciones sanitarias:

- 144 centros asistenciales
- 2 hospitales propios
- 1 centro de CMA

1.710 sanitarios:

- 604 facultativos
- 560 enfermeros
- 226 fisioterapeutas
- 238 auxiliares



Modelo organizativo

147 instalaciones sanitarias:

- 144 centros asistenciales
- 2 hospitales propios
- 1 centro de CMA

1.710 sanitarios:

- 604 facultativos
- 560 enfermeros
- 226 fisioterapeutas
- 238 auxiliares

En 2013 atendimos 699.197 procesos



Modelo organizativo vs seguridad del paciente



Modelo organizativo vs seguridad del paciente

Seguridad del paciente = conocimiento y expertez



Modelo organizativo vs seguridad del paciente

Seguridad del paciente = conocimiento y expertez

Antigüedad profesionales en los Hospitales: 14,83

Antigüedad profesionales Centros Asistenciales: 11,32



Modelo organizativo vs seguridad del paciente

Seguridad del paciente = conocimiento y expertez

Antigüedad profesionales en los Hospitales: 14,83

Antigüedad profesionales Centros Asistenciales: 11,32

Tasa de rotación Hospitales: 5,12%

Tasa de rotación Centros Asistenciales: 6%



Modelo organizativo vs seguridad del paciente

Seguridad del paciente = conocimiento y expertez

Antigüedad profesionales en los Hospitales: 14,83

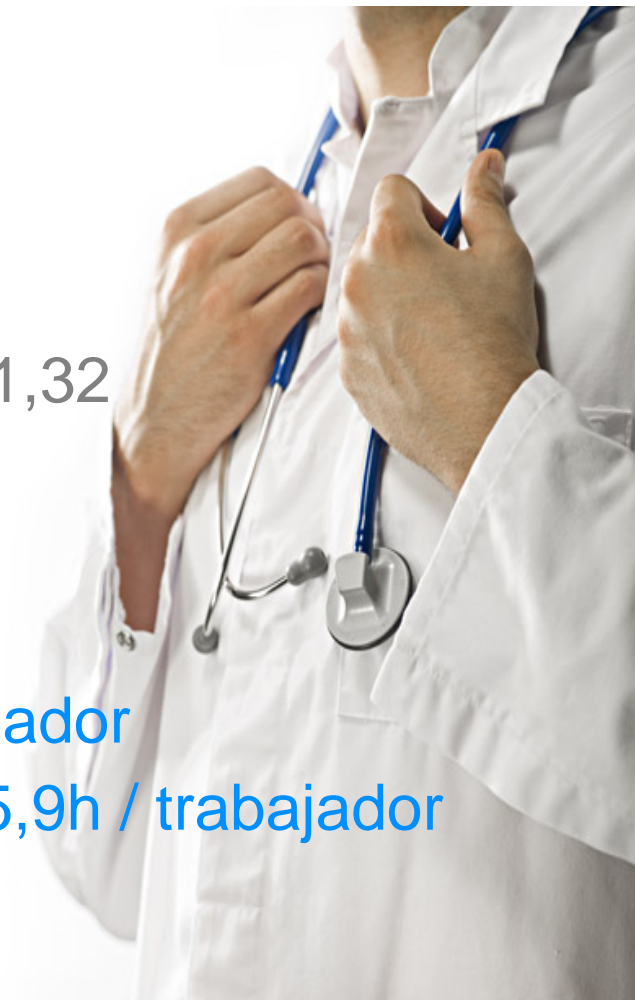
Antigüedad profesionales Centros Asistenciales: 11,32

Tasa de rotación Hospitales: 5,12%

Tasa de rotación Centros Asistenciales: 6%

Horas formación anuales Hospitales: 35,1h / trabajador

Horas formación anuales Centros Asistenciales: 25,9h / trabajador



Modelo organizativo vs seguridad del paciente

Seguridad del paciente = conocimiento y expertez

Antigüedad profesionales en los Hospitales: 14,83

Antigüedad profesionales Centros Asistenciales: 11,32

Tasa de rotación Hospitales: 5,12%

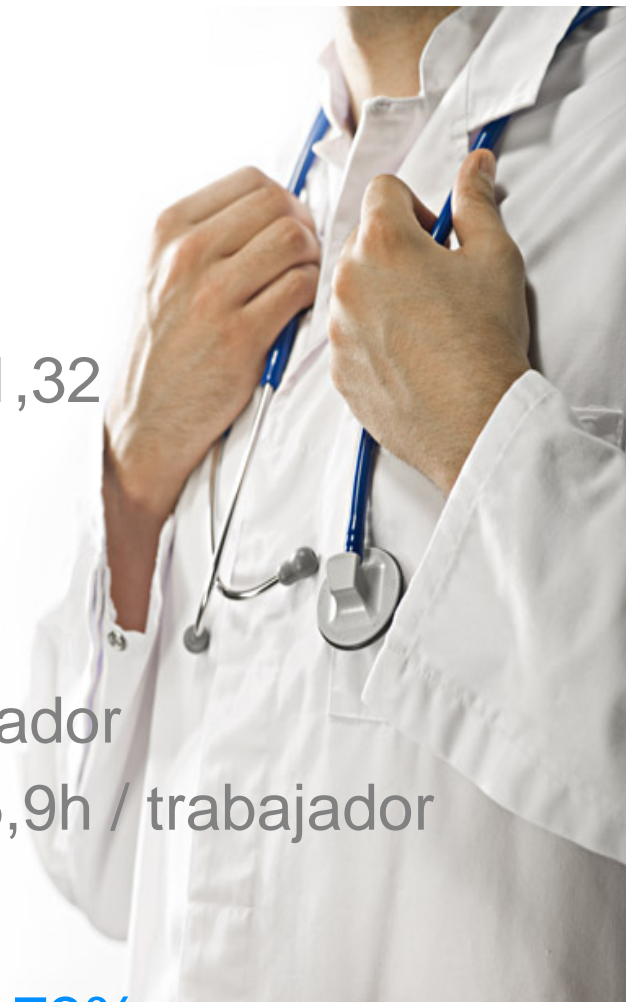
Tasa de rotación Centros Asistenciales: 6%

Horas formación anuales Hospitales: 35,1h / trabajador

Horas formación anuales Centros Asistenciales: 25,9h / trabajador

% sanitarios hospitales sobre el total: 27%

% sanitarios en centros asistenciales sobre el total: 73%



Modelo organizativo vs seguridad del paciente

Modelo organizativo vs seguridad del paciente

En 2013 atendimos 699.197 procesos

Modelo organizativo vs seguridad del paciente

En 2013 atendimos 699.197 procesos.

37.154 en los hospitales

662.043 en los centros asistenciales

Modelo organizativo vs seguridad del paciente

En 2013 atendimos 699.197 procesos.

37.154 en los hospitales

662.043 en los centros asistenciales

5% s/total en los hospitales

95% s/total en los centros asistenciales

Modelo organizativo vs seguridad del paciente

En 2013 atendimos 699.197 procesos.

37.154 en los hospitales

662.043 en los centros asistenciales

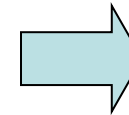
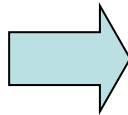
5% s/total en los hospitales

95% s/total en los centros asistenciales

5 % de la actividad con el 27 % de los profesionales

95 % de la actividad con el 73 % de los profesionales

El proyecto de gestión clínica se enmarca dentro de un modelo de gestión por procesos en el paciente y su diagnóstico se convierten en centro de dicho proceso.



- » Aplicaciones corporativas
- » Aplicaciones de servicios
- » Aplicaciones de soporte
- » Utilidades
- » Versiones en pruebas

El proyecto de de gestión p CO

¿Quién es quién?

Indicadores diarios

Procesos

Portal PROAS

Noticias



Pagos IT Directa -
Modificación del % de
indemnización diaria a
partir del día 181 (50%)
(General)

Nuevas consultas de
acceso público: procesos
abiertos Enfermedad



⌵ Avisos / Alertas

⌵ Mis favoritos

- * ⓘ MapPoint Europa 2006 ★
- * ⓘ Cuadros de Mando Asepeyo ★
- * ⓘ SOLFA ★
- * ⓘ Portal Salud ★
- * ⓘ Listín Telefónico (RPVA) Asepeyo ★
- * ⓘ Renfe ★
- * ⓘ Gestión Integrada Mutualidad ★
- * ⓘ LIGAE ★
- * ⓘ Contratación de Personal ★
- * ⓘ Callejero QDQ ★
- * ⓘ Relación de Dependencias ★
- * ⓘ e-Tempo ★

⌵ Asepeyo aconseja



Reciclaje electrónico, una tarea aún pendiente

El reciclaje de envases, cartón, papel y vidrio es el más conocido, algo que no ocurre con el de equipos electrónicos. De cada 100 aparatos, sólo entre 17 y 20 se reciclan correctamente en España.

Reciclar es nuestra responsabilidad

Dirección de Gestión de Calidad y Medio Ambiente

- » Aplicaciones corporativas
- » Aplicaciones de servicios
- » Aplicaciones de soporte
- » Utilidades
- » Versiones en pruebas

El proyecto de de gestión p CO

¿Quién es quién?

Indicadores diarios

Procesos

Portal PROAS

Noticias



Pagos IT Directa -
Modificación del % de
indemnización diaria a
partir del día 181 (50%)
(General)

Nuevas consultas de
acceso público: procesos
abiertos Enfermedad



⌵ Avisos / Alertas

⌵ Mis favoritos

- * ⓘ MapPoint Europa 2006 ★
- * ⓘ Cuadros de Mando Asepeyo ★
- * ⓘ SOLFA ★
- * ⓘ Portal Salud ★
- * ⓘ Listín Telefónico (RPVA) Asepeyo ★
- * ⓘ Renfe ★
- * ⓘ Gestión Integrada Mutuali
- * ⓘ LIGAE ★
- * ⓘ Contratación de Personal
- * ⓘ Callejero QDQ ★
- * ⓘ Relación de Dependencias
- * ⓘ e-Tempo ★

⌵ Asepeyo aconseja



Reciclaje electrónico, una tarea aún pendiente

El reciclaje de envases, cartón, papel y vidrio es el más conocido, algo que no ocurre con el de equipos electrónicos. De cada 100 aparatos, sólo entre 17 y 20 se reciclan correctamente en España.

Reciclar es nuestra responsabilidad

Dirección de Gestión de Calidad y Medio Ambiente

- » Aplicaciones corporativas
- » Aplicaciones de servicios
- » Aplicaciones de soporte
- » Utilidades
- » Versiones en pruebas

El proyecto de de gestión p CO

¿Quién es quién?

Indicadores diarios

Procesos

Portal PROAS

Noticias



Pagos IT Directa -
Modificación del % de
indemnización diaria a
partir del día 181 (50%)
(General)

acceso público; procesos
abiertos Enfermedad

⌵ Avisos / Alertas

⌵ Mis favoritos

- * ⓘ MapPoint Europa 2006 ★
- * ⓘ Gestión Integrada Mutuali
- * ⓘ Cuadros de Mando Asepeyo ★
- * ⓘ LIGAE ★
- * ⓘ SOLFA ★
- * ⓘ Contratación de Personal
- * ⓘ Portal Salud ★
- * ⓘ Callejero QDQ ★
- * ⓘ Listín Telefónico (RPVA) Asepeyo ★
- * ⓘ Relación de Dependencias
- * ⓘ Renfe ★
- * ⓘ e-Tempo ★

⌵ Asepeyo aconseja



Reciclaje electrónico, una tarea aún pendiente

El reciclaje de envases, cartón, papel y vidrio es el más conocido, algo que no ocurre con el de equipos electrónicos. De cada 100 aparatos, sólo entre 17 y 20 se reciclan correctamente en España.

Reciclar es nuestra responsabilidad

Dirección de Gestión de Calidad y Medio Ambiente

seguridad del paciente



Hospitales

Hospitales

La seguridad del paciente está reconocida como una acción clave dentro de los planes estratégicos de los 2 hospitales

Hospitales

La seguridad del paciente está reconocida como una acción clave dentro de los planes estratégicos de los 2 hospitales

Comité de seguridad del paciente

Hospitales

La seguridad del paciente está reconocida como una acción clave dentro de los planes estratégicos de los 2 hospitales

Comité de seguridad del paciente

Programas:

- programa de vigilancia y control de la infección nosocomial
- programa de hemovigilancia
- plan de prevención de errores de medicación
- plan de prevención de complicaciones quirúrgicas

Hospitales

La seguridad del paciente está reconocida como una acción clave dentro de los planes estratégicos de los 2 hospitales

Comité de seguridad del paciente

Programas:

- programa de vigilancia y control de la infección nosocomial
- programa de hemovigilancia
- plan de prevención de errores de medicación
- plan de prevención de complicaciones quirúrgicas

Campañas:

- lavado de manos
- identificación de pacientes
- prevención de caídas
- prevención de úlceras de decúbito
- “neumonía cero” en UCI
- prevención de complicaciones anestésicas

Hospitales

La seguridad del paciente está reconocida como una acción clave dentro de los planes estratégicos de los 2 hospitales

Comité de seguridad del paciente

Programas:

- programa de vigilancia y control de la infección nosocomial
- programa de hemovigilancia
- plan de prevención de errores de medicación
- plan de prevención de complicaciones quirúrgicas

Campañas:

- lavado de manos
- identificación de pacientes
- prevención de caídas
- prevención de úlceras de decúbito
- “neumonía cero” en UCI
- prevención de complicaciones anestésicas

Implementación de una herramienta de registro y declaración

Centros asistenciales



Centros asistenciales

En 2012 se exportan a partir de las experiencias de nuestros hospitales una serie de medidas para integrar a los centros asistenciales en la política de seguridad del paciente:



Centros asistenciales

En 2012 se exportan a partir de las experiencias de nuestros hospitales una serie de medidas para integrar a los centros asistenciales en la política de seguridad del paciente:

Se incluye en el Plan Estratégico de la Mutua

Se crea un comité de seguridad del paciente

Se abre el acceso de la herramienta de registro

Curso de sensibilización:

“Seguridad del Paciente para todos los sanitarios”



Herramienta de soporte: Aplicativo en la Intranet

Herramienta de soporte: **Aplicativo en la Intranet**

- Notificación y registro de sucesos adversos garantizando la confidencialidad tanto del que comunica el error como de los implicados

Herramienta de soporte: **Aplicativo en la Intranet**


- Notificación y registro de sucesos adversos garantizando la confidencialidad tanto del que comunica el error como de los implicados
- **Permite registrar:**
 - errores de medicación
 - reacciones adversas a medicamentos
 - registro de caídas
 - aparición de úlceras por presión
 - errores de identificación de pacientes

Herramienta de soporte: **Aplicativo en la Intranet**

- Notificación y registro de sucesos adversos garantizando la confidencialidad tanto del que comunica el error como de los implicados
- Permite registrar:
 - errores de medicación
 - reacciones adversas a medicamentos
 - registro de caídas
 - aparición de úlceras por presión
 - errores de identificación de pacientes
- **Puesta en marcha en 2009 en los Hospitales y en octubre de 2012 en centros asistenciales**

Herramienta de soporte: Aplicativo en la Intranet

Seguridad del paciente - Windows Internet Explorer

 **ASEPEYO** **Seguridad del paciente**

[Página principal](#)

[Aparición de úlceras por presión](#) [Error de identificación paciente](#) [Error de medicación](#) [Reacciones adversas a medicamentos](#) [Registro de caídas](#)

Pendientes de envío

- [Aparición úlceras por presión](#)
- [Errores de identificación paciente](#)
- [Errores de medicación](#)
- [Reacciones adversas a medicamentos](#)
- [Registro de caídas](#)

Enviados

- [Aparición úlceras por presión](#)
- [Errores de identificación paciente](#)
- [Errores de medicación](#)
- [Reacciones adversas a medicamentos](#)
- [Registro de caídas](#)

Página de bienvenida

Seguridad del paciente

Esta aplicación es para el registro y análisis de:

- Errores de prescripción/administración de fármacos
- Errores de identificación de pacientes
- Caídas de pacientes
- Registros adversos de medicamentos
- Aparición de úlceras por presión

Los datos se registran de manera anónima.

Para introducir una incidencia, seleccione el botón del tipo de incidencia correspondiente.

Herramienta de soporte: **Aplicativo en la Intranet**

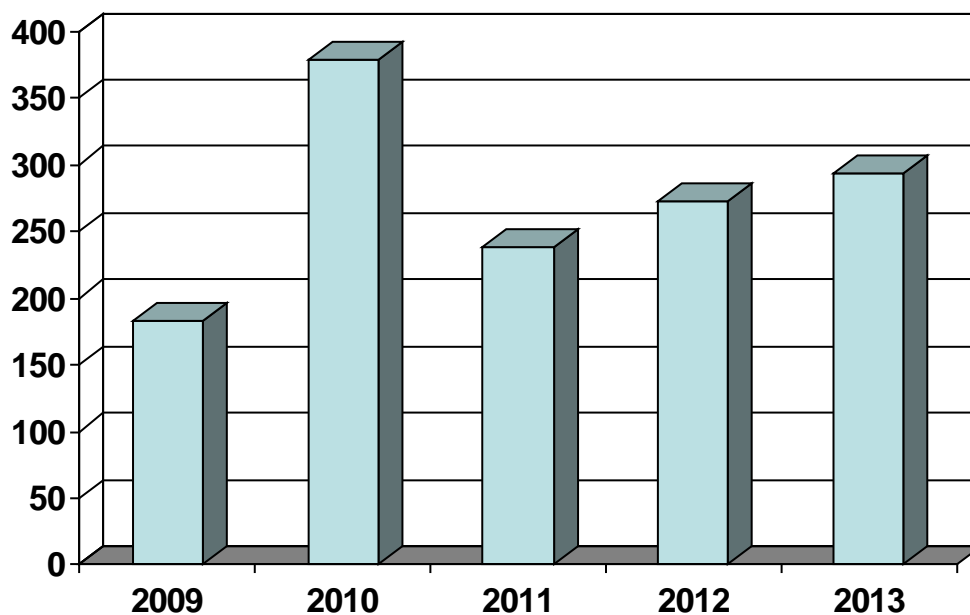
Resultados hasta 31.12.2013:

Número de notificaciones: 1.366

Herramienta de soporte: Aplicativo en la Intranet

Resultados hasta 31.12.2013:

Número de notificaciones: 1.366



Tres experiencias:



Tres experiencias:

Prescripción asistida



Tres experiencias:

Prescripción asistida

Unidades de simulación clínica



Tres experiencias:

Prescripción asistida

Unidades de simulación clínica

Control telefónico post-quirúrgico



Prescripción asistida

Prescripción asistida

Sistema de prescripción asistida a través de la historia clínica única

Prescripción asistida

Sistema de prescripción asistida a través de la historia clínica única

Registro de toda la información farmacéutica en el plan terapéutico

Prescripción asistida

Sistema de prescripción asistida a través de la historia clínica única

Registro de toda la información farmacéutica en el plan terapéutico

Mejora la accesibilidad de la información

Prescripción asistida

Sistema de prescripción asistida a través de la historia clínica única

Registro de toda la información farmacéutica en el plan terapéutico

Mejora la accesibilidad de la información

La historia clínica informática como principal herramienta de gestión clínica y sanitaria

Prescripción asistida



Prescripción asistida

Trazabilidad:

Registro del nº de lote al
administrar la medicación



Prescripción asistida

Trazabilidad:

Registro del nº de lote al
administrar la medicación

Errores de transcripción:

Impresión automática de la
receta



Prescripción asistida

Trazabilidad:

Registro del nº de lote al administrar la medicación

Errores de transcripción:

Impresión automática de la receta

Protocolización:

Establecimiento de guías



Prescripción asistida

Trazabilidad:

Registro del nº de lote al administrar la medicación

Errores de transcripción:

Impresión automática de la receta

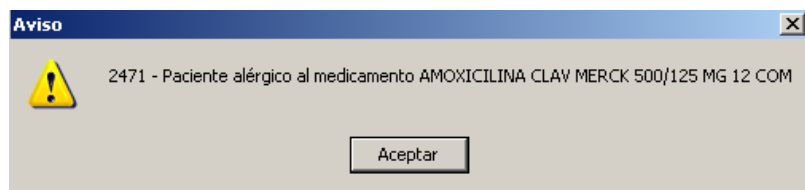
Protocolización:

Establecimiento de guías



Alertas en alergias:

Aviso en caso de alergia a un fármaco o un grupo de fármacos (registro previo en antecedentes)



Prescripción asistida

Trazabilidad:

Registro del nº de lote al administrar la medicación

Errores de transcripción:

Impresión automática de la receta

Protocolización:

Establecimiento de guías

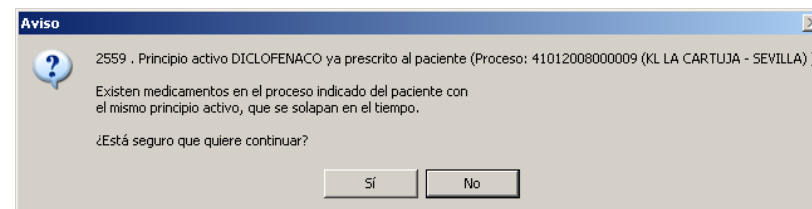
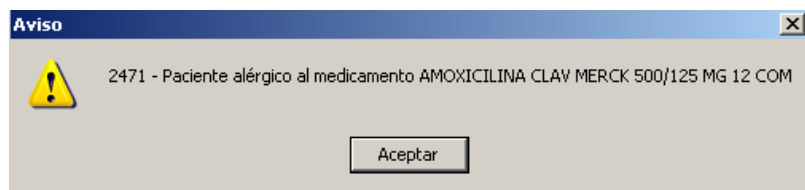


Alertas en alergias:

Aviso en caso de alergia a un fármaco o un grupo de fármacos (registro previo en antecedentes)

Duplicidad:

Aviso en caso de duplicidad de prescripciones

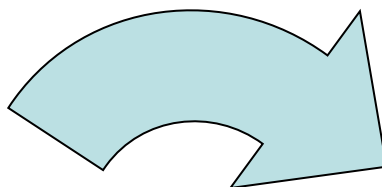


Prescripción asistida

Conciliación del plan del plan terapéutico

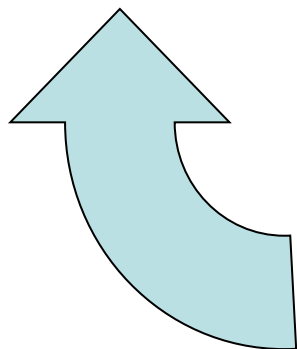
Prescripción asistida

Conciliación del plan del plan terapéutico

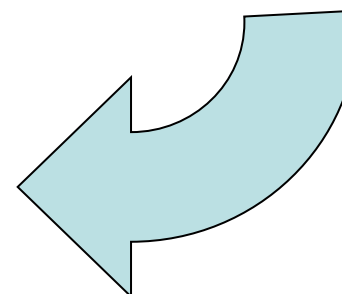


al ingreso hospitalario:
Obtención del listado completo
de toda la medicación previa del
paciente

al alta hospitalaria:
Relaboración del listado completo
de toda la medicación al alta
(medicamento, dosis, vía,
duración,...)



en el centro asistencial:
evaluar al paciente y modificar según
su situación clínica. Elaborar nuevo
listado de medicación



Simulación clínica



Simulación clínica

La simulación como herramienta alternativa al aprendizaje tradicional:



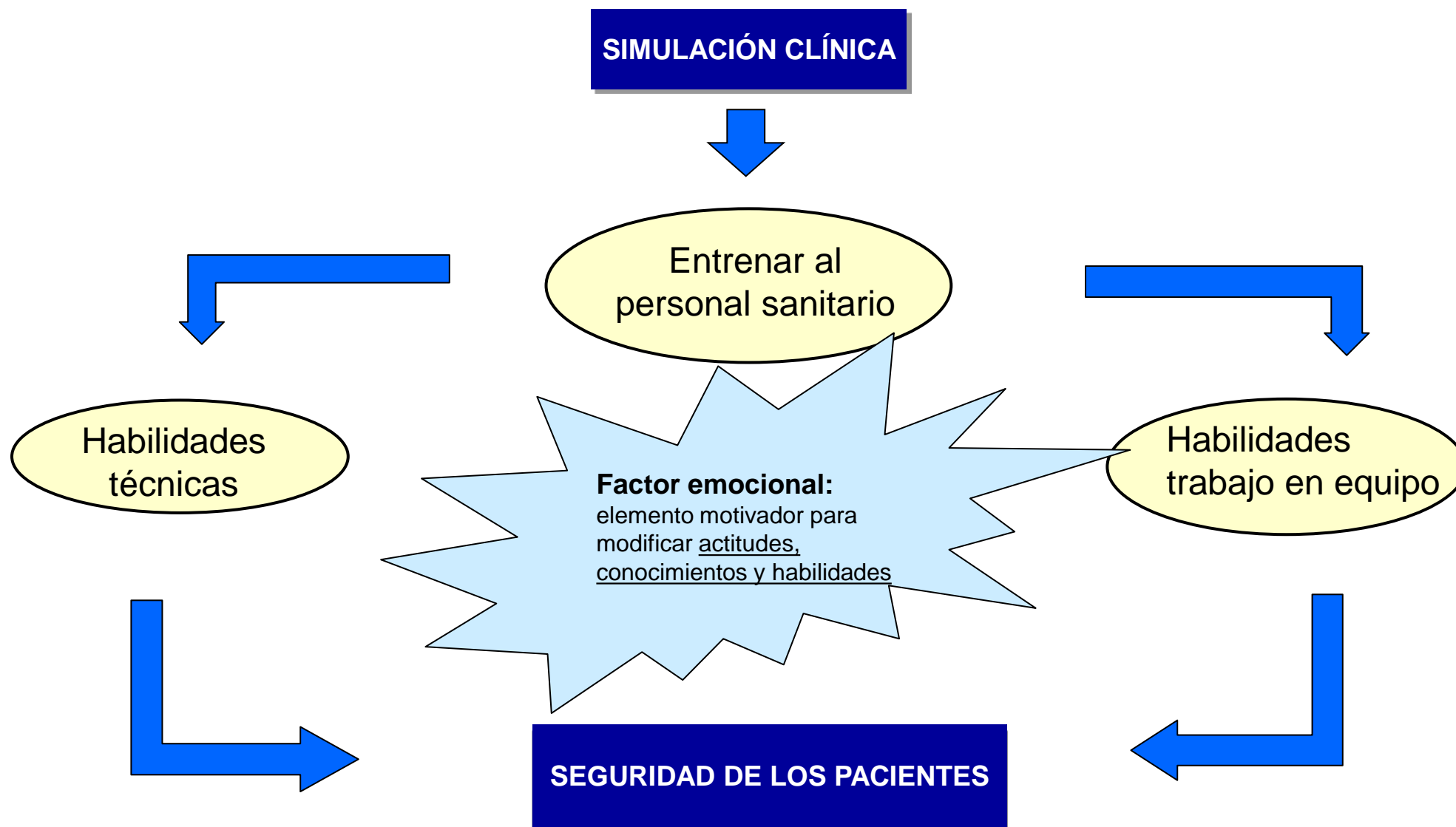
Simulación clínica

La simulación como herramienta alternativa al aprendizaje tradicional:

- Adquirir competencias en un ambiente simulado pero con los mismos requerimientos de la realidad
- Favorecer la práctica de casos clínicos en equipo sin riesgo para los pacientes (especialmente en procedimientos invasivos)
- Trabajar habilidades clínicas, procedimientos y reforzar el trabajo en equipo
- Reflexionar y mejorar a partir de la propia experiencia de los participantes



Simulación clínica



Simulación clínica



Simulación clínica

- Dos unidades:
Hospital Sant Cugat



- Hospital de Coslada



Simulación clínica

- Dos unidades:

Hospital Sant Cugat



Hospital de Coslada



- Dos equipos de formadores mixtos y multidisciplinares:
centros/hospitales/DAS
médicos y enfermeros: UCI, internistas e intensivistas



Simulación clínica

- Dos unidades:

Hospital Sant Cugat



Hospital de Coslada



- Dos equipos de formadores mixtos y multidisciplinares:
centros/hospitales/DAS
médicos y enfermeros: UCI, internistas e intensivistas
- Trayectoria formativa:
2 cursos virtuales de urgencias pre-hospitalarias



Simulación clínica

- Dos unidades:

Hospital Sant Cugat



Hospital de Coslada



- Dos equipos de formadores mixtos y multidisciplinares:
centros/hospitales/DAS
médicos y enfermeros: UCI, internistas e intensivistas
- Trayectoria formativa:
2 cursos virtuales de urgencias pre-hospitalarias
- 32 ediciones del curso presencial / 268 alumnos



Control telefónico post-quirúrgico



Control telefónico post-quirúrgico



- Se realiza valoración mediante score telefónico dentro de las primeras 24 horas:

Control telefónico post-quirúrgico



- Se realiza valoración mediante score telefónico dentro de las primeras 24 horas:

Comprobar el estado del paciente postquirúrgico inmediato en el domicilio mediante encuesta sobre aspectos como la tolerancia, sangrado, grado de dolor y estado general

Verificar la comprensión por parte del paciente del tratamiento, la dieta y cuidados higiénicos

Resolver las dudas que hayan podido surgir tras el alta.

Control telefónico post-quirúrgico



- Se realiza valoración mediante score telefónico dentro de las primeras 24 horas:

Comprobar el estado del paciente postquirúrgico inmediato en el domicilio mediante encuesta sobre aspectos como la tolerancia, sangrado, grado de dolor y estado general.

Verificar la comprensión por parte del paciente del tratamiento, la dieta y cuidados higiénicos

Resolver las dudas que hayan podido surgir tras el alta.

Control telefónico post-quirúrgico



- Se realiza valoración mediante score telefónico dentro de las primeras 24 horas:

Comprobar el estado del paciente postquirúrgico inmediato en el domicilio mediante encuesta sobre aspectos como la tolerancia, sangrado, grado de dolor y estado general.

Verificar la comprensión por parte del paciente del tratamiento, la dieta y cuidados higiénicos.

Resolver las dudas que hayan podido surgir tras el alta

Control telefónico post-quirúrgico



- Se realiza valoración mediante score telefónico dentro de las primeras 24 horas:
 - Comprobar el estado del paciente postquirúrgico inmediato en el domicilio mediante encuesta sobre aspectos como la tolerancia, sangrado, grado de dolor y estado general.
 - Verificar la comprensión por parte del paciente del tratamiento, la dieta y cuidados higiénicos.
 - Resolver las dudas que hayan podido surgir tras el alta.
- Responsable: Enfermería

Control telefónico post-quirúrgico



- Se realiza valoración mediante score telefónico dentro de las primeras 24 horas:

Comprobar el estado del paciente postquirúrgico inmediato en el domicilio mediante encuesta sobre aspectos como la tolerancia, sangrado, grado de dolor y estado general.

Verificar la comprensión por parte del paciente del tratamiento, la dieta y cuidados higiénicos.

Resolver las dudas que hayan podido surgir tras el alta.

- Responsable: Enfermería
- Registro en Historia Clínica

Reflexiones finales



Reflexiones finales

- si no existe notificación la prevención es imposible



Reflexiones finales

- si no existe notificación la prevención es imposible
- cultura de mutua = más allá de la asistencia
tradicción de seguridad y prevención
cultura prevencionista
concepto de integración de la seguridad en el proceso



Prescripción Asistida:

Núria Medina Sala – Directora Servicios y Calidad

nmedinasala@asepeyo.es

Simulación clínica:

Dra. Dulce Puget Bosch – Directora Medicina del Trabajo y EEPP

mpugetbosch@asepeyo.es

Lidia Colomina Campderros - Enfermera

icolominacampderros@asepeyo.es

Control telefónico post-operatorio:

Mario Aquino Olivera – Director Enfermería

maquinoolivera@asepeyo.es



ASEPEYO

MUTUA DE ACCIDENTES DE TRABAJO
Y ENFERMEDADES PROFESIONALES
DE LA SEGURIDAD SOCIAL N° 151

Gracias

Jordi Miñarro i Bruguera
jminarro@asepeyo.es

