

# Actualització del Mapa de Riscos a través de diferents fonts d'informació existents

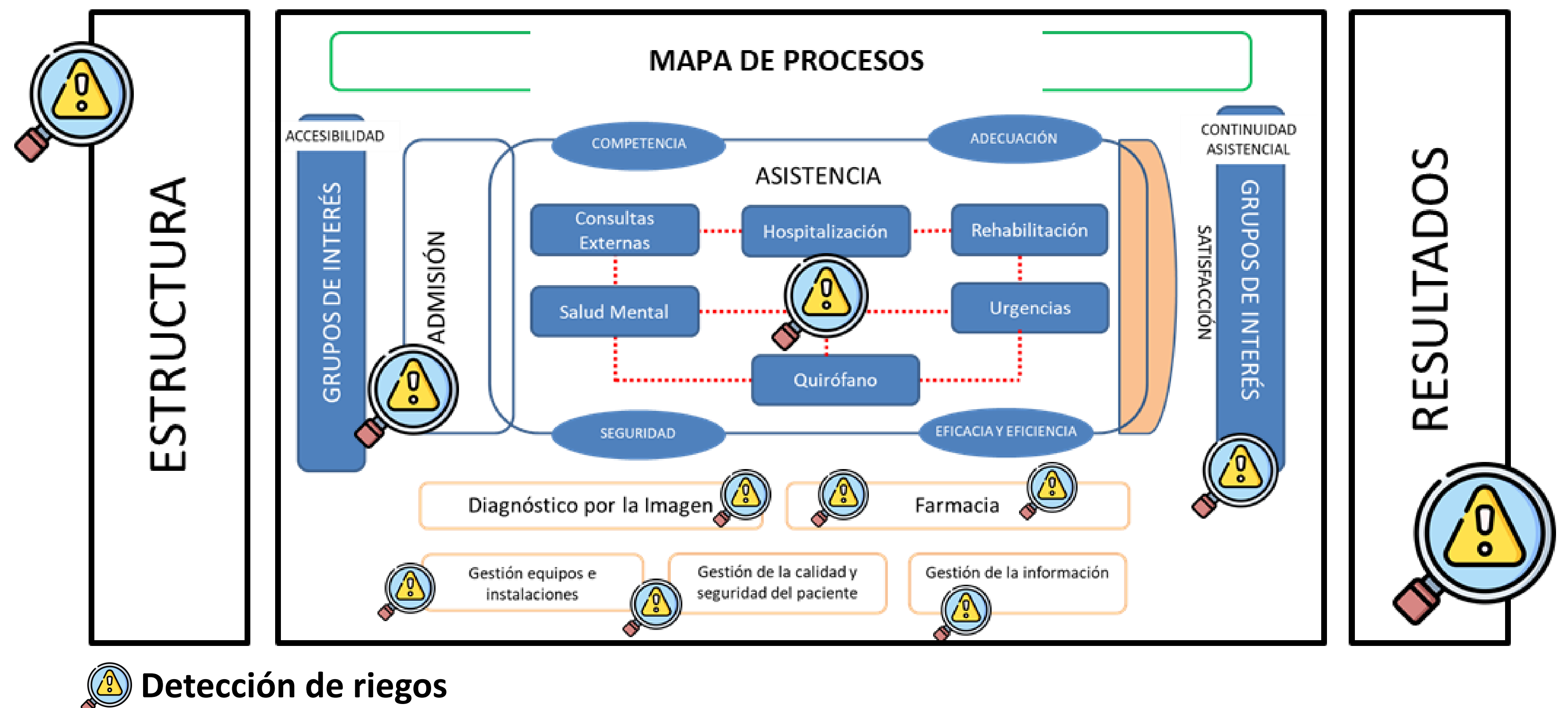


R. Caballero; L. Cabot; JC. Serfaty; P. Santalo; F J. Arroyo; D. Moya

## Introducció

Els riscos relacionats amb l'assistència es poden objectivar mitjançant un anàlisi de la informació disponible de la actuació assistencial. L'anàlisi d'indicadors, la informació derivada de l'anàlisi d'esdeveniments adversos, els inputs de les auditories, la gestió de les incidències amb els proveïdors, són un exemple d'informació disponible que permet detectar situacions de risc i insegures.

L'actualització dels riscos es clau en la millora de la gestió de la seguretat dels pacients, per analitzar les dades actuals i la seva evolució.



## Objectiu

Detectar els riscos assistencials envers la seguretat del pacient a l'àmbit hospitalari, en base a l'anàlisi de dades objectives de diferents fonts d'informació per tal d'actualitzar el Mapa de Riscos, analitzant l'evolució del mateix.

## Material i mètodes/Descripció de l'experiència

Es defineixen tres fases en el disseny de l'actualització del mapa de riscos de les clíniques:

**FASE 1: Anàlisi de l'impacte** Mapa de Riscos inicial

**FASE 2: Anàlisi de la informació** de les diferents fonts d'origen

**FASE 3: Percepció del risc actual** amb grup de treball seguretat del pacient.

6 fonts diferents:

- Sistema de notificació d'esdeveniments adversos,
- Auditories Internes i externes,
- Resultats dels Auditories de Històries Clíniques,
- Indicadors Seguretat del Pacient,
- Enquestes a professionals (Antena y Cultura)
- Enquestes a pacients.

## Resultats

En l'avaluació final de l'anterior mapa de riscos, tots els riscos milloren el seu IPR, exceptuant 5 riscos que han empitjorat. Es detecten 30 riscos nous que es prioritzen. D'aquests nous riscos, el 30% es detecten a través dels processos d'auditoria (interna i externa), el 15% a través del sistema de notificació d'esdeveniments adversos, el 15% a través dels indicadors de seguretat del pacient, el 17% a través de l'auditoria de històries clíniques, el 13% a través de les enquestes de cultura i antena a professionals, i el 10% restant, a través de les enquestes d'opinió.

## Conclusió

El disposar d'informació objectiva dels sistemes de monitorització de la seguretat dels pacients, aporta eines als grups de professionals experts per a la detecció de riscos observats relacionats amb la activitat sanitària. La percepció del risc dels professionals que coneixen els circuits assistencials és clau. L'avaluació retrospectiva de les dades aporten arguments objectius i qualitius a aquesta percepció professional.

FONTS D'INFORMACIÓ	RISCOS
Auditories Internes i Externes	<b>30%</b>
Revisió Històries clíniques	<b>17%</b>
Sistema Notificació	<b>15%</b>
Indicadors de Seguretat	<b>15%</b>
Opinió Professionals	<b>13%</b>
Opinió Pacients	<b>10%</b>