

## MILLORA EN LA IDENTIFICACIÓ INEQUÍVOCA DE PACIENTS

Cristina Fortià Palahí<sup>1</sup>; Montserrat Buscarons Alcazar<sup>1</sup>; Gema Navarro Rubio<sup>1</sup>; Anna Augé Ruiz<sup>1</sup>; Francesc Novell Teixidó<sup>1</sup>; Belen Cochs Cosme<sup>1</sup>; Albert Granero Lázaro<sup>1</sup>; Anna Diaz Plana<sup>1</sup>; Cristina Netto Miranda<sup>1</sup>; Gemma Rayo Posadas<sup>1</sup>; Javier Ramos Rodríguez<sup>1</sup>; Joan Pous Pons<sup>1</sup>; Jose Rider Lorenzo<sup>1</sup>; Lara Berrocal Morales<sup>1</sup>; Maria Antonia Villarino Marzo<sup>1</sup>; Maria del Mar Tedo Perez<sup>1</sup>; Miriam Caset Vicente<sup>1</sup>; Oscar Duran Forteza<sup>1</sup>; Sandra Montmany Bioque<sup>1</sup>; Sheila Lopez Gongora<sup>1</sup>; Nuria Nava Tomás<sup>1</sup>; Tomas Gil Martinez<sup>1</sup>; Anna Benavent Navarro<sup>1</sup>; Carmen Diaz Fernández<sup>1</sup>

<sup>1</sup>*Consorti Corporació Parc Taulí de Sabadell*

**Temàtica:** 08. Transformació digital

**Paraules clau:** Identificació de pacients, seguretat clínica, transformació digital, automatització de processos assistencials.

**INTRODUCCIÓ I OBJECTIUS:** Està ben documentat a la literatura que una de les mesures eficaces per disminuir els problemes de seguretat en els pacients és la identificació inequívoca dels pacients a través d'una polsera nominal.

L'objectiu d'aquest estudi és demostrar l'impacte en la millora de identificació inequívoca de pacients mitjançant la seva vinculació a la pràctica clínica habitual.

**MATERIAL I MÈTODE:** Estudi quasiexperimental: abans i després, que es va realitzar en un hospital de 500 llits d'adults, entre Juliol 2022 i Febrer 2023.

La identificació inequívoca dels pacients s'analitza al nostre centre en dos talls de prevalença (juny i desembre) mitjançant la revisió de les polseres a tot els pacients ingressats. A la polsera cal que consti nom, cognoms i data de naixement. Des del Comitè de Qualitat i Seguretat es va recomanar fer una acció de millora que lligués la identificació inequívoca a un procés assistencial. Al desembre del 2022 es va desenvolupar un canvi en el procés, que consistia en implantar 104 monitors paramètrics a totes les plantes d'hospitalització. Aquests monitors recullen constants vitals dels pacients i s'integren automàticament a la història clínica electrònica, però és imprescindible que el pacient sigui identificat amb un lector de codi de barres que llegeix automàticament la seva polsera identificativa.

Es va mesurar, a través de 3 talls de prevalença l'indicador d'identificació inequívoca de pacient (número de pacients amb polsera identificativa/ número total de pacients ingressats): abans de implantar la mesura (1), després de implantar-la a 2 plantes de l'hospital (2) i després de implantar-la a totes les plantes de l'hospital (3).

Els resultats es presenten en número de pacients avaluats i percentatges de compliment.

**RESULTATS:** El número total de pacients revisats en els tres talls varen ser un total de 1198, repartits en 402 en el primer, 350 en el segon i 446 en el tercer.

Els resultats van ser de un compliment observat del 88,6 % a en el primer tall, un 90,87 % en el segon tall i de un 98 % en el tercer tall.

	1 tall	2 tall	3 tall
Pacients revisats	402	350	446
Compliment indicador (%)	88,6%	90,87%	98%

### • CONCLUSIONS:

La vinculació d'un procés assistencial com és la presa de constants vitals durant la hospitalització dels pacients millora el compliment de la identificació inequívoca de pacients mitjançant les polseres nominals, millorant l'indicador en un 10%, passant d'estar per sota de la mitja dels altres hospitals del benchmarking, a posar-nos dins de l'estàndard recomanat > 97 %.

Els professionals valoren molt positivament la millora en la automatització de la identificació de pacients i el bolcat automàtic i a peu de llit de les constants, així com també la mesura ajuda a promoure la necessitat del manteniment de la polsera durant tot l'ingrés hospitalari, tant per part del professionals com del pacient.