

Creació de la Unitat Transversal de Seguretat del Pacient Atenció Hospitalària - Primària

M. Montserrat Blasco Afonso¹; Susagna Serrano Pagès¹; Roger Fitó Tarragó²; Eduardo Lopez Sixto²; Marta Riqué Cazaux²
¹Fundació Hospital d'Olot i Comarcal de la Garrotxa; ²Atenció Primària IAS-ICS Girona

Introducció i objectius

Els esdeveniments adversos (EA) relacionats amb l'assistència sanitària són una de les principals causes de mortalitat i discapacitat a nivell mundial i són en bona part evitables.

En els nostres centres es detecten EA a partir de la notificació dels professionals i per la revisió de determinades d'àrees d'interès com, per exemple, la conciliació a l'alta de la medicació dels pacients ingressats.

Des d'Atenció Primària es van detectar i informar alguns EA relacionats amb medicació d'alt risc no conciliada pel que es va sol·licitar contacte amb la resta d'organitzacions sanitàries del nostre entorn per a la creació de la Unitat Funcional Transversal (UFT) en línia amb el Pla de Seguretat dels Pacients 2023-2027 del Departament de Salut.



L'objectiu de la UFT és millorar la Seguretat dels Pacients (SP) en les transicions assistencials entre l'atenció hospitalària i l'atenció primària i establir un pont de comunicació entre les dues organitzacions que permeti augmentar la capacitat de detecció d'EA, definir accions de millora concretes i consensuades i així reduir la probabilitat de que tornin a succeir, disminuint el dany associat a prestació de l'assistència.

Material i mètode

A partir de setembre de 2023 es van realitzar dues reunions online per a la redacció d'un procediment específic que s'aprova en 27/9/23. Es nomenen responsables tècnics de cada centre per a la gestió dels EA.

S'aplica la metodologia de millora contínua en les fases de la gestió del risc a través de les eines de la plataforma del Sistema de notificació d'incidents relacionats amb la Seguretat dels Pacients de Catalunya (SNISP Cat) que permet, a més de l'anàlisi i seguiment de millores, l'assignació d'EA entre professionals de diferents organitzacions sanitàries en un entorn de col·laboració i enfocat a la millora de la qualitat.

Les reunions són telemàtiques i trimestrals. Es revisen les notificacions d'EA i es fan propostes de millora amb aportacions de tots els centres. Cada centre és responsable de la gestió dels EA assignats i de les propostes de millora que se'n derivin, així com de la comunicació als respectius òrgans directius, per coneixement i aprovació, i ratificació, si és necessari, en Comissió mixta entre atenció hospitalària i atenció primària.



Resultats

La UFT és útil per analitzar les notificacions compartides i ha donat lloc a les següents accions de millora en desenvolupament:

- incorporació d'alertes informàtiques i per braçal en cas d'al·lèrgia a principi actiu conegut
- difusió de les recomanacions de conciliació de la medicació a l'alta
- informació escrita sobre la recollida de medicació a la farmàcia hospitalària als pacients ingressats
- tall de compliment de la correcta identificació de les mostres biològiques en el moment de l'obtenció davant del pacient



Conclusions



La UFT promou la detecció d'EA que d'altra forma podrien passar inadvertits i proporciona un entorn segur per a la seva anàlisi i elaboració de propostes de millora, utilitzant recursos disponibles i comuns (SnISPCat) amb l'objectiu de millorar la seguretat en les transicions assistencials pel que animem a totes les organitzacions sanitàries a participar-hi.