

P1

Título de la iniciativa

PROYECTO NOTIFICACIÓN DE EVENTOS ADVERSOS

P2

7. Prácticas para el abordaje de eventos adversos

Categoría de la iniciativa Seleccione por favor la categoría principal identificada.

P3

Institución ejecutora

Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría (Hospital de Alta Complejidad en Red)

P4

Servicio donde se ejecuta la iniciativa

Comité de Calidad y Seguridad del paciente.

P5

Buenos Aires

Provincia

P6

Ciudad(es)

Partido de Esteban Echeverría

P7

Localidad(es)

Monte Grande

P8

Nombre de la persona a cargo (coordinador)

Nadia Towstyka

P9

Nombres de integrantes del equipo

Romina Espíndola, Rosana Franco, Laura Rojas, Roberto Klappenbach, Renée Di Nallo, Víctor Hugo Ocampo, Juan Pablo Vivas, Nadia Towstyka

P10

Mails de contactoProporcione al menos un correo electrónico para poder contactarnos

Mail 1 **calidadlaboratorionhbee@gmail.com**

Mail 2 **naditow@gmail.com**

P11

Teléfono de contacto

-

Página 3: Descripción de la iniciativa

P12

Inicio de implementación de la iniciativa

Especifique la fecha de inicio **07/02/2023**
de implementación de la
iniciativa

P13

Finalización de implementación de la iniciativa

Indique la fecha de **07/02/2024**
finalización de la iniciativaEn
caso que no haya una fecha
de finalización prevista, no
completar este campo.

P14

¿La iniciativa se encuentra en curso actualmente?

Sí

P15

Fundamentos de la iniciativa¿Cómo surgió la iniciativa? ¿Qué buscaba la iniciativa? Extensión máxima 500 palabras. Requisito excluyente.

La razón del desarrollo del proyecto es adoptar la cultura del reporte de eventos adversos en toda la institución y proveer al Hospital de una serie de herramientas para reforzar y sostener la visión sistémica de la seguridad del paciente y establecer un marco hospitalario de seguridad profesional para favorecer el reporte de eventos adversos.

P16

Objetivos de la iniciativaExtensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Mejorar el reporte de eventos adversos en la institución y centralizar la información en una Sala de Situación

P17

Destinatarios de la iniciativa¿Quiénes fueron los beneficiarios? ¿Qué cobertura se logró?Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Usuario interno (Servicios y Departamentos que reportan) y usuario externo (paciente y familiares).

P18

Descripción de la iniciativa¿En qué consiste la iniciativa? Principales actividades?Extensión máxima: 1000 palabras. Requisito excluyente.

La iniciativa comenzó con una descripción del problema determinando qué ocurre - síntomas del problema-, dónde y cuándo ocurre y qué proceso se encuentra afectado. Con el objeto de entender el proceso, su propósito y alcance, los pasos que se tienen que dar para realizarlo, qué recursos se necesitan para ejecutarlo, qué roles están involucrados, cuáles son las actividades que aportan valor, definir métricas del proceso, identificar puntos de mejora y entender los puentes entre el proceso y otros procesos, se realizó un diagrama SIPOC (Supplier:proveedor; Input:entrada; Process:proceso; Output: Salida; Customer: cliente), tomando como referencia el reporte de caídas como evento adverso y un flujograma del proceso. Se analizaron las desconexiones - pasos del proceso en donde hay fallos de comunicación entre diferentes turnos-; las redundancias - pasos del proceso que duplican actividades de otras etapas- y los bucles- puntos en los que los elementos son enviados a etapas anteriores por falta de partes o información. Por último, se realizó un diagrama de causa efecto para dejar expresadas las causas del problema. Con todas estas herramientas pudimos conocer en detalle el problema, plantear objetivos, metas concretas y acciones con responsables y tiempos para la mejora del proceso.

P19

Resultados de la iniciativa¿Cuáles fueron los resultados más importantes? ¿Qué evidencias avalan los resultados? Extensión máxima: 1000 palabras. Requisito excluyente.

Se estableció un Plan de Acción con objetivos específicos, metas e indicadores para establecer un mecanismo formal de comunicación para todos los servicios; elaborar un formulario único de reporte; dar al paciente la información oportuna; capacitar en la elaboración de protocolos de trabajo y centralizar la información en la Sala de Situación.

P20

Indicadores y medios de verificación ¿Cómo se midió el éxito del cumplimiento de los objetivos? Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Indicadores y medios de verificación: a) Indicadores del problema: indicador de reportes discordantes (%) / indicador de agentes en falta de conocimiento sobre eventos adversos a reportar en los servicios o departamentos consultados (%) / indicador de eventos mal reportados (%) / indicador de eventos no reportados en tiempo real (%). b) Indicadores del cumplimiento de objetivos específicos: reuniones realizadas de las programadas con los servicios o departamentos involucrados en la notificación de eventos (%) / capacitaciones realizadas de las programadas a nivel institucional (%) / Confección de formulario único de notificación (SI/NO) / Formalización de mecanismo de comunicación (SI/NO) / Formalización del documento proforma para procesos y procedimientos institucionales (SI/NO).

P21

Principales fortalezas de la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Cultura de la Calidad y la Seguridad del Paciente como líneas estratégicas de la organización con presencia activa del Consejo de Administración y de la Dirección Ejecutiva. Comité de Calidad y Seguridad del Paciente multidisciplinario proactivo. Personal de todos los sectores con compromiso y pertenencia en el proyecto.

P22

Obstáculos presentados durante la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Falta de formación en calidad y seguridad del paciente / Débil cultura institucional del reporte de eventos adversos.

P23

Tipo de apoyo recibido

Formativo,

Gestión,

Infraestructura

P24

En caso de haber recibido algún tipo de apoyo, ¿quién lo ha proporcionado?

Apoyo institucional: formativo, de gestión e infraestructura. Hospital del Bicentenario Esteban Echeverría.

P25

Justificación de la Buena Práctica en Seguridad de Pacientes ¿Por qué considera que es una Buena Práctica en Seguridad de Pacientes? Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Los eventos adversos (EAs) se definen como las consecuencias indeseables de las fallas en los procesos asistenciales que pueden afectar a los pacientes y que no están relacionadas con la o las patologías que motivan su atención. La prevención y la disminución de la gravedad de los mismos son la razón de ser de lo que se denomina Seguridad del Paciente. La teoría de la gestión de riesgos establece que el primer paso para la prevención de EAs es su identificación, para luego poder diseñar intervenciones que reduzcan su frecuencia y su impacto. El objetivo de los reportes de EAs es que sean lo más representativos posibles de la realidad, tanto en cantidad como en características, y en los miembros del equipo de salud involucrados. Los sistemas de reporte de EAs basados en el aprendizaje son más exitosos cuando los reportes son confidenciales y eso se relaciona con la pérdida del miedo a compartir información sobre las fallas.

P26

Principales lecciones aprendidas Extensión máxima: 500 palabras. Requisito excluyente.

Si bien el proyecto se encuentra en desarrollo, la concientización de la importancia de la notificación de los eventos adversos, la estandarización en el registro y la evidencia por medio de indicadores para la toma de decisiones y la mejora continua de la calidad.

P27

Recomendaciones para replicar la iniciativa Extensión máxima: 500 palabras.

La recomendación es que el primer paso para la prevención de eventos adversos es su identificación, para luego poder diseñar intervenciones que reduzcan su frecuencia y su impacto. Por ser la seguridad un atributo de la calidad, las instituciones deben adoptar en su interior una Política de Seguridad inmersa en su Política de Calidad.

P28

Estoy de acuerdo con lo expresado

Consentimiento informado Al completar este formulario usted acepta los criterios que establece la OPS en el texto, da su conformidad y autoriza expresamente a la OPS a lo siguiente: (1) recolectar la información que proporcione a través del formulario, (2) almacenar dicha información, (3) procesar y utilizar dicha información en los términos indicados. De igual forma, usted certifica que, según su leal saber y entender, la información facilitada en el formulario y en la documentación que proporcione es exacta y veraz, así como que dispone de los permisos necesarios para usar, divulgar y transferir esta información a la OPS. Asimismo, certifica que el uso de esta información por parte de la OPS no infringe ningún derecho de terceros. La OPS se reserva el derecho de modificar las condiciones de esta propuesta.
