

Memoria Anual Local de SENSAR durante 2013

Nombre del Hospital	Hospital Clínic Barcelona		
Localidad	Barcelona		
Fecha cumplimentación	19 Mayo 2014		
Coordinador Local	Graciela Martínez-Pallí		
Responsable ejecutivo	Neus Fábregas		
Analizadores	M ^a José Arguis	Jordi Mercadal	
	Paola Hurtado	Antonio Ojeda	
	Julia Martínez Ocon	Ana Plaza	
	M ^a José Carretero		
Nº de i. comunicados:	68		
Nº de análisis:	68		
Nº de i. compartidos:	68		
Dimensión del hospital			
• nº camas UCI/Rea	40 /35		
• nº camas	704		
• nº de cirugías	17,226 programadas 5,389 urgentes 3,300 partos		
Nº comunicadores potenciales (estimado)	69 adjuntos 22 residentes		
Severidad de la Lesión (Número de incidentes)			
• Nada	37 (+ 2 suspensiones de cirugía)		
• Morbilidad Menor	11		
• Morbilidad Intermedia	9		
• Morbilidad Mayor	6		
• Muerte	3		
Reuniones de analizadores (Regular/irregular y nº)	1 cada 2 meses (grupo anestic) 1 mensual del comité de morbimortalidad		
Tiempo medio comunicación-inicio análisis	Media: 87 días Mediana: 43 días		
Nº medidas propuestas	Código	Tipo	Número
	0	No es posible aplicar medidas	9

	1	No es necesario aplicar medidas	10
	2	Presentación en sesión	23
	3	Alerta en Boletín	-
	4	Alerta inmediata (email, verbal..)	-
	5	Reunión/Comunicación	9
	6	Desarrollo de protocolo nuevo	-
	7	Modificación de protocolo previo	2
	8	Compra material nuevo	1
	9	Cambio de proveedor/material	6
	10	Cambio en la organización física	-
	11	Revisión Técnica equipamiento	3
	12	Consulta a proveedor	5
	13	Prueba de formación	-
	14	Retirada de material o medicamento peligroso	-
Nº medidas finalizadas	No procede/No aplicable:19 Finalizadas: 49		
Sesiones de comunicación al Servicio sobre resultados de SENSAR	2 Sesiones generales del servicio dedicadas a la presentación del análisis de incidentes agrupados por temas (Vía Aérea-Accesos venosos-ALR)		
Otras sesiones/ponencias	1 Sesión de Formación en ANESTIC para residentes 1 Sesión General del Servicio del Comité de Morbimortalidad		
Otras herramientas de seguridad empleadas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Registro de incidentes en la historia SAP del paciente. 2. Registro de mortalidad en el Área Quirúrgica 3. En 2013 se escogió la cumplimentación del grado de Cormack en la historia de anestesia como indicador de calidad. 4. Incorporación de un nuevo sistema de registro de incidentes en la UCI Quirúrgica 		

Comentarios y/o Resumen:

El Hospital ha iniciado la implementación de un nuevo sistema de registro general de incidentes. Por el momento tiene previsto respetar el sistema propio que los servicios como anestesia y farmacia ya tienen y que funciona adecuadamente.