

## ¡Vuestro Hospital ha sido Seleccionado!

Como candidato a la acreditación de Hospital Activo en SENSAR 2016

Estimado compañero/a:

Según los datos de la base de datos ANESTIC de SENSAR del pasado año, el Hospital UNIVERSITARIO BASURTO, del que eres coordinador local, ha sido seleccionado para obtener la certificación de **“Hospital activo en SENSAR, Hospital Seguro”** ya que se han cumplido los criterios de selección para 2013.

Adjunto te remito de nuevo una breve descripción de esta iniciativa y una planilla para ayudarte a redactar la memoria de actividad de tu hospital en relación con SENSAR necesaria para la acreditación final.

Os damos la enhorabuena por el trabajo realizado y animamos a seguir por este camino. Si es de vuestro interés obtener esta certificación te ruego nos remitas la memoria anual completada antes del 15 de junio de 2014 con las medidas adoptadas durante la relación de incidentes de 2013.

Atentamente,

Maria José García

Coordinadora del programa de acreditaciones SENSAR

## Acreditación de Hospitales activos en SENSAR

La Acreditación de Hospitales activos en SENSAR representa una forma de reconocer a los hospitales “activos” en el **Sistema Español de Notificación en Seguridad en Anestesia y Reanimación**, y destacar el empleo de esta herramienta para el aprendizaje y puesta en marcha de medidas correctoras ante los incidentes de seguridad del paciente comunicados por profesionales en el ámbito de la anestesiología, los cuidados críticos y el tratamiento del dolor de los hospitales españoles.

### Hospitales activos, hospitales seguros

Errar es humano y la capacidad de aprender de los errores también.

La comunicación de incidentes, su análisis y el aprendizaje derivado del mismo, favorecen la adopción de medidas correctoras que mejoran la seguridad del sistema.

La implantación de un sistema de comunicación de incidentes en seguridad del paciente como SENSAR es un proceso no exento de dificultades y que requiere del compromiso de todos los profesionales implicados en mejorar la seguridad de sus pacientes.

Los médicos, enfermeras y auxiliares que sufren y observan las situaciones de riesgo para los pacientes, tienen por regla general un claro interés por evitar que esas situaciones se repitan.

La voluntariedad del sistema y los múltiples factores que afectan a la seguridad del paciente en el ámbito del periodo perioperatorio hace muy difícil medir los resultados en disminución de morbilidad. Sin embargo, la salud del sistema

de aprendizaje sí puede estimarse en función del número de incidentes comunicados.

En los últimos años, el número de servicios de anestesia y críticos de diferentes hospitales inscritos en SENSAR ha ido incrementándose y este sistema de acreditación pretende destacar aquellos hospitales con actividad comunicadora relevante.

### **Objetivo**

El objetivo principal del programa de acreditación de Hospitales activos en SENSAR es premiar simbólicamente a aquellos hospitales que tienen una actividad suficiente como para considerar que SENSAR contribuye a la seguridad del paciente en su centro y servir para el resto de hospitales de motivación para alcanzar este objetivo.

Como Objetivo secundario, puede servir para detectar los hospitales con problemas de implantación de SENSAR y ofrecer consejo y formación para revertir la situación.

### **Metodología**

La Junta Directiva de SENSAR será la responsable de otorgar las acreditaciones de “Hospital activo en SENSAR, Hospital Seguro”.

Las acreditación serán otorgadas anualmente en función de los datos recogidos en el año previo.

Los criterios de acreditación serán revisados bianualmente y entrarán en vigor para el siguiente periodo acreditativo.

Re-acreditación: la certificación podrá ser renovada cada dos años, adaptándose a los diferentes criterios que estén en vigencia en ese periodo.

La acreditación como Hospital activo SENSAR conllevará los siguientes beneficios:

- Reconocimiento público en boletín de SENSAR y página web
- Diploma acreditativo
- Preferencia en la adjudicación de puestos de responsabilidad dentro de SENSAR y en actividades docentes de SENSAR
- Precios especiales en actividades formativas de SENSAR

### **Criterios de acreditación 2016**

1. Numero de incidentes comunicados mayor o igual a un incidente cada dos meses comunicado durante 2013 (y/o >5 incidentes año)
2. Relación de incidentes comunicados/incidentes analizados y compartidos >50% durante 2013
3. Elaboración de memoria anual de medidas adoptadas durante el año en relación con los incidentes de 2013 (se adjunta un modelo orientativo)

La Certificación “Hospital activo en SENSAR, Hospital Seguro” será entregada en la reunión anual de la Junta Directiva de SENSAR y/o en el Congreso Nacional de la SEDAR.

Atentamente,

Junta directiva SENSAR

## Memoria Anual Local de SENSAR durante 2013

Formato para la solicitud de acreditación "Hospital Activo en SENSAR, Hospital Seguro"

Plazo de Presentación: **15 de junio de 2014**

Correo para enviar la memoria: [mj.garciasanchez@gmail.com](mailto:mj.garciasanchez@gmail.com)

<b>Nombre del Hospital</b>	<b>HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO</b>
<b>Localidad</b>	BILBAO
<b>Fecha</b>	10/05/2016
<b>Coordinador Local</b>	Tomás Rodríguez Delgado
<b>Responsable ejecutivo</b>	Luciano Aguilera Celorio
<b>Analizadores</b>	Alicia Rodriguez Cerezo Leyre Moratinos Lopez Raul de Frutos Parra
<b>Nº de i. comunicados:</b>	57
<b>Nº de análisis:</b>	46
<b>Nº de i. compartidos:</b>	57
<b>Dimensión del hospital</b>	
• nº camas UCI/Rea	<b>12</b>
• nº camas	<b>699</b>
• nº de cirugías	<b>24578</b>
<b>Nº comunicadores potenciales (estimado)</b>	76 ADJUNTOS 17 RESIDENTES
<b>Severidad de la Lesión (Número de incidentes)</b>	
• Nada	20 ---4 No sé----1 no daño pero suspendió cirugía 2 no aplicable
• Morbilidad Menor	5
• Morbilidad Intermedia	7
• Morbilidad Mayor	5
• Muerte	3----2 relación con incidente---1 sin relación
<b>Reuniones de analizadores (Regular/irregular y nº)</b>	Irregular en función de la comunicación de incidentes- 5 reuniones liberados de asistencia con otras realizadas a primera hora de la mañana

	en caso de incidentes especiales		
<b>Tiempo medio comunicación-inicio análisis</b>	Está en torno a los 36 días, pero muy dependiente de tipo de incidente comunicado y época del año		
<b>Nº medidas propuestas</b>	<b>Código</b>	<b>Tipo</b>	<b>Número</b>
	0	No es posible aplicar medidas	1
	1	No es necesario aplicar medidas	8
	2	Presentación en sesión	27
	3	Alerta en Boletín	0
	4	Alerta inmediata (email, verbal..)	0
	5	Reunión/Comunicación	19
	6	Desarrollo de protocolo nuevo	1
	7	Modificación de protocolo previo	0
	8	Compra material nuevo	3
	9	Cambio de proveedor/material	0
	10	Cambio en la organización física	0
	11	Revisión Técnica equipamiento	4
	12	Consulta a proveedor	0
	13	Prueba de formación	5
14	Retirada de material o medicamento peligroso	0	
<b>Nº medidas finalizadas</b>	52		
<b>Sesiones de comunicación al Servicio sobre resultados de SENSAR</b>	3		
<b>Otras sesiones/ponencias</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realización en el Hospital del Curso SEGACI sobre seguridad en anestesia y cirugía tras asistir a la formación la Dra Alicia Rodriguez</li> <li>Moderador en el XXXII Congreso Nacional de la Sociedad Española de Anestesiología y Reanimación (SEDAR) de la mesa sobre “Seguridad y Calidad en Anestesia”</li> <li>Participación en la comisión sobre seguridad del medicamento en el Hospital</li> </ul>		

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participacion en la comisión de Osakidetza sobre uso seguro de Potasio</li> </ul>
<p><b>Otras herramientas de seguridad empleadas</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualización protocolos Declaración Helsinki existentes y desarrollar no existente (Toxicidad por anestésicos locales - Hipertermia maligna).</li> <li>• Participacion en la unidad de reanimación en Proyectos Bacteriemia zero-Neumonia zero y Resistencia zero.</li> <li>• Participacion en ENVIN, tanto simplificado como completo durante todo el año.</li> <li>• Sesiones diarias en el Servicio sobre diferentes aspectos de actualidad de la especialidad.</li> <li>• Rondas de seguridad diaria en la unidad de reanimación.</li> <li>• Elaboracion de Info-check de transferencia de información sobre pacientes de la unidad de reanimación.</li> <li>• Talleres para médicos residentes sobre Via aérea difícil-Manejo de Ecografía y Bloqueos nerviosos periféricos.</li> </ul>
<p><b>Comentarios y/o Resumen:</b></p>	