HOSPITAL GENERAL "DR. GUSTAVO DOMÍNGUEZ ZAMBRANO"

INFORME DE INDICADORES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE PRIMER TRIMESTRE 2024

UNIDAD DE GESTIÓN DE CALIDAD

Santo Domingo, 07 de abril 2024

Dirección: Av. Quito y Las Delicias
Código postal: 230801 / Santo Domingo - Ecuador
Teléfono: +593 2 383 6260
www.hgdz.gob.ec

Asunto

- Informe de indicadores de Seguridad del Paciente correspondiente al primer trimestre del año 2024, Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano.

Antecedentes

La OMS define a la seguridad del paciente es una herramienta fundamental en la prestación de servicios sanitarios generando un ambiente seguro para el paciente. Existe un claro consenso de que los servicios de salud de calidad en todo el mundo deben ser eficaces, seguros y estar centrados en las personas. Además, para que los beneficios de una atención sanitaria de calidad sean efectivos, los servicios de salud deben prestarse de manera oportuna, equitativa, integrada y eficiente.

El Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano, se ha enmarcado en una estructura organizacional sustentada en mejorar la gestión por procesos de los servicios de salud orientados a la eficiencia con calidad, emitiendo directrices y herramientas que den respuesta a garantizar la atención de salud de la población siguiendo los lineamientos del Manual de Seguridad del Paciente emitido por el Ministerio de Salud Pública en el 2016.

Con este antecedente se procede a realizar el análisis trimestral de indicadores de seguridad del paciente correspondiente al primer trimestre del 2024.

Objetivos

Objetivo general

- Informar sobre el porcentaje de cumplimiento de los indicadores de seguridad del paciente durante el primer trimestre 2024 en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano.

Objetivos específicos

- Informar sobre el registro de pacientes sin brazalete de identificación durante el primer trimestre 2024 en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano.
- Analizar cumplimiento de aplicación de la Lista de Verificación de Cirugía Segura durante el primer trimestre 2024 en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano.
- Socializar el total de eventos adversos, cuasi eventos y eventos centinelas, identificados durante el primer trimestre 2024 en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano.

Análisis técnico

La seguridad del paciente es fundamental para prestar servicios sanitarios esenciales de calidad. De hecho, existe un claro consenso de que los servicios de salud de calidad en todo el mundo deben ser eficaces y seguros y estar centrados en las personas. Además, para que los beneficios de una atención sanitaria de calidad sean efectivos, los servicios de salud deben prestarse de manera oportuna, equitativa, integrada y eficiente (OMS).

El Ministerio de Salud Pública(MSP) como ente rector en salud y de acuerdo al Estatuto Orgánico Sustitutivo de Gestión Organizacional por Procesos establece en su visión que “ejercerá plenamente la gobernanza del Sistema Nacional, con un modelo referencial en Latinoamérica que priorice la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, con altos niveles de atención de calidad, con calidez, garantizando la salud integral de la población y el acceso universal a una red de servicios, con la participación coordinada de organizaciones públicas, privadas y de la comunidad.

El MSP como autoridad sanitaria es responsable de la aplicación, control y vigilancia de normativas y lineamientos que incidan directamente en la disminución de la ocurrencia de eventos adversos y minimicen el daño a los pacientes, mediante la aplicación de barreras de seguridad en cada proceso de atención y la consolidación de una cultura de calidad, proactiva y responsable. (Manual de Seguridad del Paciente, 2016)

Al ser la Seguridad del Paciente un tema prioritario en la institución cada vez se fortalece la creación de una cultura no punitiva y sustentada en ciclos de mejora continua, en la que existan compromisos de los trabajadores de la salud y la organización, y en donde los errores sean fuente de aprendizaje, en lugar de culpabilizar, logrando que se incremente los niveles de notificación, acciones correctivas, para mejorar los estándares de la Seguridad del Paciente.

Pacientes atendidos sin brazaletes de identificación

La incorrecta identificación de pacientes continúa siendo la principal causa de errores en la asistencia sanitaria, los problemas en la identificación de pacientes están asociados frecuentemente a errores en la medicación, transfusión, realización de pruebas invasivas y no invasivas, procedimientos equivocados, etc., favoreciendo la aparición de eventos graves en el paciente, sin embargo, la adquisición oportuna de los brazaletes que cumplan las especificaciones técnicas para resguardar la integridad de los datos sigue siendo un nudo crítico dentro de la asistencia sanitaria de nuestro establecimiento, es por esta razón que el nivel de cumplimiento es inaceptable.

Tabla Nro.1. Indicador de seguridad: pacientes sin brazalete de identificación primer trimestre 2024.

Proceso	Estándar	Indicador	1ER TRIMESTRE		
			N	D	%
Registro de Información de Pacientes Sin Brazalete de identificación	**1**	Porcentaje de pacientes atendidos en emergencia (observación, área de estabilización de paciente – usuario crítico) y hospitalización en el mes, que no portan un brazalete de identificación, según lo establecido en el Manual de Seguridad del paciente.	0	10491	**0,00**

Fuente: Matriz de reporte mensual de seguridad del paciente HGDZ, 2024
Elaborado: Unidad de Gestión de Calidad HGDZ

En la suma total de este indicador en el primer trimestre 2024, de los 10491 pacientes atendidos 100% portaban brazalete de identificación, indicador de seguridad que represente el 0% de pacientes sin brazaletes de identificación.

Eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente

La notificación de eventos relacionados con la seguridad del paciente (cuasi eventos, eventos adversos y eventos centinela) constituyen una estrategia clave para aprender de los errores y establecer ciclos de mejora continua orientados al fortalecimiento de la cultura organizacional de la seguridad del paciente en el Hospital Dr. Gustavo Domínguez Zambrano.

A partir del marzo del 2023, incorporando un cambio en la cultura de seguridad el mismo que se ha fortalecido en tres pilares fundamentales: confidencial, anónima y no punitiva.

Tabla Nro.2. Indicador de seguridad: eventos asociados a la seguridad paciente notificado y acciones correctivas primer trimestre 2024.

Proceso	Estándar	Indicador	1ER. TRIMESTRE		
			N	D	%
Registro de Notificación de Eventos Relacionados con la Seguridad del Paciente	**2**	Porcentaje de eventos notificados que generaron acciones correctivas o preventivas iníciales	17	17	**100**

Fuente: Matriz de reporte mensual de seguridad del paciente HGDZ, 2024
Elaborado: Unidad de Gestión de Calidad HGDZ.

Como se puede verificar en la Tabla Nro.2 del indicador de eventos asociados a la seguridad paciente notificado y acciones correctivas, se reportan un total de 17 eventos relacionados con la seguridad del paciente de los cuales se realizan 17 acciones correctivas, correspondiente al 100% de registro de eventos relacionados con la seguridad del paciente.

Lista de verificación de Cirugía segura

En las intervenciones quirúrgicas, se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura (LVCS), de acuerdo a lo establecido por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador. En la misma se reflejarán los tres momentos de la cirugía relacionados con el proceso de aplicación de la lista que incluye:

- Entrada (antes de la inducción de la anestesia)
- Pausa quirúrgica (antes de la incisión cutánea)
- Salida (antes que el paciente salga del quirófano).

El objetivo principal es mejorar la seguridad durante los procedimientos quirúrgicos reduciendo el riesgo de error, mediante la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura a todos los pacientes que son sometidos a los procesos quirúrgicos dentro Hospital Gustavo Domínguez.

Tabla Nro.3. Indicador de seguridad: Aplicación en la lista de verificación de Cirugía Segura, primer trimestre 2024.

Proceso	Estándar	Indicador	1ER. TRIMESTRE		
			N	D	%
Registro de la Aplicación de la Lista de Verificación de Cirugía Segura	**3**	Porcentaje de Cirugías en las que se aplica la Lista de Verificación de Cirugía Segura, según lo establecido en la normativa	1582	1979	**84**

Fuente: Matriz de reporte mensual de seguridad del paciente HGDZ -2024
Elaborado: Unidad de Gestión de Calidad HGDZ

En la Tabla Nro3. Del indicador de aplicación de la Lista de verificación de cirugía segura, durante el primer trimestre se realizan 1979 cirugías de las cuales se aplica el registro de aplicación de la lista de cirugía segura a 1582 lo que corresponde al 84% de cumplimiento.

Conclusiones

A continuación, se detallan los resultados totales obtenidos en el primer trimestre 2024:

- Del indicador de seguridad de pacientes sin portar brazaletes, se porta el 0%.

- En relación con la notificación de eventos relacionados con la seguridad y acciones correctivas se obtiene el 100% de registros de eventos.
- De la aplicación de la lista de verificación de cirugía segura se aplica en un 93% de cumplimiento.

Nudos críticos

- Incumplimiento del protocolo de identificación del paciente (uso de doble manilla de identificación a las madres de centro quirúrgico).
- Falta de empoderamiento en la aplicación del registro de la lista de verificación de cirugía segura.
- Falta de designación de custodio de la impresora de brazaletes

Acciones de mejora implementadas por el establecimiento de salud

- Plan de acción para mejorar la adherencia del protocolo de identificación y registro de la lista de cirugía segura.
- Socialización de la Herramienta del protocolo de Londres y sobre las características que debe tener la descripción del reporte de evento adverso.
- Socialización de los indicadores de seguridad del paciente a responsables y coordinadores

Acciones que requieren colaboración de la coordinación zonal

- Realizar supervisión en territorio para evaluar el cumplimiento de los indicadores de seguridad del paciente.
- Capacitación permanente al equipo de calidad de las herramientas para el análisis de los eventos adversos.

Firmas de responsabilidad

Elaborado por: Lcda. Tania Maldonado **Enfermera de la Unidad de Calidad**	Firmado electrónicamente por: TANIA PAOLA MALDONADO GUAMAN
Revisado por: Lcda. Betty Flores **Coordinadora de Calidad**	Firmado electrónicamente por: BETTY ELIZABETH FLORES VELOS
Aprobado por: Dr. Andrés Celi **Directora Asistencial**	Firmado electrónicamente por: ANDRES BENJAMIN CELI CUJE

Dirección: Av. Quito y Las Delicias
Código postal: 230801 / Santo Domingo - Ecuador
Teléfono: +593 2 383 6260
www.hgdz.gob.ec