



Área de Salud de Cáceres

Servicio Extremeño de Salud



Memoria Calidad
2014

www.areasaludcaceres.es



GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Política Sociosanitaria

**Memoria
2014**



**Equivocarse es humano. Ocultar los errores es una estupidez.
No aprender de ellos, imperdonable.**

L. Donaldson

Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente

Memoria de Calidad 2014.

Área de Salud de Cáceres

Edita: Unidad de Calidad del Área de Salud de Cáceres

ÍNDICE

1. **Calidad percibida y satisfacción de los usuarios**
2. **Calidad científico-técnica**
3. **Seguridad de paciente**
4. **Gestión de riesgos**
5. **Mejora procesos asistenciales**
6. **Objetivos de calidad en relación con la cumplimentación y explotación de CMBD**

14. Memoria de Calidad. 14.1 Calidad percibida y satisfacción de los usuarios

(2/5)

1. DOCUMENTOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO REVISADOS Y ADECUADOS CONFORME A LA LEY 41/2002 E INCORPORADOS DURANTE EL AÑO 2014 AL REPOSITORIO DE FORMULARIOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN LA WEB DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES	
Alergología	Inducción de tolerancia oral a huevo en pacientes con alergia mediada por anticuerpos IgE (Documento para niños mayores de 12 años)
	Inducción de tolerancia oral a huevo en pacientes con alergia mediada por anticuerpos IgE (Documento para los padres)
	Inducción de tolerancia oral a leche de vaca en pacientes con alergia mediada por anticuerpos IgE (Documento para niños mayores de 12 años)
	Inducción de tolerancia oral a leche de vaca en pacientes con alergia mediada por anticuerpos IgE (Documento para los padres)
Angiología y Cirugía Vasculat	Endarterectomía carotídea
	Tratamiento quirúrgico de aneurismas carotídeos
	Tratamiento quirúrgico del glomus carotídeo
	Tratamiento quirúrgico de lesiones de troncos supra-aórticos
	Revascularización quirúrgica de los miembros superiores
	Tratamiento quirúrgico de la disección de aorta torácica
	Tratamiento quirúrgico de aneurisma de aorta torácica
	Tratamiento quirúrgico de aneurisma de aorta torácicoabdominal
	Revascularización de arterias mesentéricas
	Tratamiento quirúrgico de aneurismas de arterias mesentéricas
	Tratamiento quirúrgico de la isquemia mesentérica aguda
	Revascularización de arteria renal
	Tratamiento quirúrgico por aneurismas de arterias renales
	Tratamiento quirúrgico de aneurisma de aorta abdominal
	Tratamiento quirúrgico de aneurisma ilíaco
	Endarterectomía del sector aorto-ilíaco
	Revascularización anatómica del sector aorto-ilíaco con prótesis
	Bypass fémoro-femoral
	Reintervenciones en el sector aorto-ilíaco
	Bypass fémoro-poplíteo 1ª porción
	Revascularización femoro-poplíteo-distal
	Tratamiento quirúrgico de aneurismas poplíteos
	Revascularización de la arteria femoral profunda
	Reintervenciones en el sector femoro-poplíteo-distal
	Safenectomía interna
	Safenectomía externa

(1/5)

Angiología y Cirugía Vasculat	Varicectomías
	Fleboesclerosis
	Cura Chiva
	Endoláser de safena y colaterales
	Crosectomía interna
	Amputación mayor
	Amputaciones menores
	Fistulas arterio-venosas directas
	Accesos vasculares con prótesis
	Reintervenciones sobre accesos vasculares
	Tratamiento quirúrgico de la isquemia aguda de las extremidades
	Arteriografía
	Colocación de un filtro de cava
	Cirugía descompresiva del desfiladero torácico
	Tratamiento médico de la trombosis venosa profunda de las extremidades en fase aguda
	Tratamiento quirúrgico de traumatismos vasculares
Drenaje de pié diabético	
Cardiología	Test farmacológico con Adrenalina
Ginecología y Obstetricia	Versión Cefálica Externa
Neurocirugía	Laminectomía cervical
	Abordaje cervical anterior
	Hematoma subdural crónico. Trépano
	Síndrome compresivo del túnel carpiano. Tratamiento quirúrgico
	Fijación cervical posterior
	Estabilización dinámica lumbar. Sistemas interespinosos/interlaminares
	Cirugía de hernia de disco lumbar
	Laminectomía lumbar
	Drenaje lumbar externo
	Artrodesis cervical anterior con placa
	Artrodesis vertebral con tornillos pediculares
	Infiltración para tratamiento del dolor
	Abordaje cervical anterior. Pseudoartrosis cervical
	Revisión de válvula ventrículo peritoneal
	Derivación lumboperitoneal de LCR
	Infeción de válvula de derivación
	Infeción de prótesis columna
	Diatermocoagulación del Ganglio de Gasser

14. Memoria de Calidad. 14.1 Calidad percibida y satisfacción de los usuarios

(3/5)

Neurocirugía	Derivación ventrículo-peritoneal para hidrocefalia
	Extirpación de tumor espinal o medular
	Malformación de Chiari
Oftalmología	Tratamiento quirúrgico sobre párpados y conjuntiva
	Tratamiento tópico y local con colirios de fármacos antimetabólicos o inmunomoduladores
	Tratamiento de lesiones malignas o sospechosas de malignidad de la superficie ocular y de anexos
Otorrinolaringología	Cirugía de Urgencia de Cuello
	Broncoscopia Rígida
	Intervención de Microcirugía Laríngea Láser
	Intervención de Miringoplastia y Revisión de Cadena
	Reducción de Amígdalas por Radiofrecuencia
	Inyección de Toxina Botulina para Síndrome de Frey
	Abordaje del nervio facial
	Adenoidectomía
	Amigdalectomía
	Angiofibroma de rinofaringe mediante cirugía endoscópica
	Angiofibroma de rinofaringe mediante una rinotomía lateronasal
	Antrostomía maxilar
	Colesteatoma
	Corpectomía láser
	Descompresión del saco endolinfático
	Extirpación del divertículo de zenker utilizando la vía endoscópica
	Tratamiento de la epistaxis mediante cirugía endoscópica nasosinusal
	Esofagoscopia mediante esofagoscopio rígido
	Cirugía endoscópica nasosinusal para el tratamiento de una fístula nasal de líquido cefalorraquídeo
	Implante coclear
	Laringoscopia directa e inyección intracordal
	Inyección intralaríngea de toxina botulínica
	Laberintectomía
	Laringuectomía parcial
	Laringoscopia directa/microcirugía laríngea
	Extirpación de neoformaciones benignas del vestíbulo nasal
	Neurectomía vestibular

(4/5)

Otorrinolaringología	Abordaje externo del seno frontal con osteoplastia:
	Osteoplastia frontal
	Cirugía endoscópica para el tratamiento de la poliposis naso-sinusal
	Septoplastia
	Septorrinoplastia o rinoseptoplastia
	Sinequia nasal de la fosa nasal
	Cirugía endoscópica nasosinusal para el tratamiento de la sinusitis
	Timpanoplastia
	Tiroidectomía
	Miringotomía. Drenaje Transtimpánico
	Tiroplastia de medialización
	Traqueotomía
	Traumatismo nasal
	Turbinoplastia mediante radiofrecuencia
	Turbinoplastia y/o turbinectomía
	Laberintectomía Química con Gentamicina
	Estapedectomía/Estapedotomía
	Extirpación de neoplasia de faringe
	Exéresis de paragangliomas
	Extirpación de lesiones benignas de faringe
	Extirpación de fístulas periauriculares
	Implante total
	Laringuectomía parcial laser
	Laringuectomía total
	Miringoplastia
	Neoplasia benigna del conducto auditivo externo
	Neoplasias benignas del pabellón auricular
	Neoplasias malignas del conducto auditivo externo
	Neoplasias malignas del oído medio
	Neoplasias malignas del pabellón auricular
	Neurinoma
	Paratiroidectomía
	Prótesis auditiva osteointegrada
Quiste y fístulas cervicales	
Rinoplastia cerrada	
Rinotomía lateronasal	
Submaxilectomía	
Tratamiento de base de lengua con radiofrecuencia	

14. Memoria de Calidad. 14.1 Calidad percibida y satisfacción de los usuarios

(5/5)

Otorrinolaringología	Tratamiento del velo del paladar mediante radiofrecuencia
	Uvulopalatofaringoplastia
	Uvulopalatofaringoplastia asistida por laser
	Vaciamiento ganglionar
	Quemodectomía timpánica
	Rinoplastia abierta
	Test del promontorio
	Intervención de oído medio crónico
	Parotidectomía
	Amigdalotomía Parcial, Amigdalotomía o Reducción Amigdalar por Radiofrecuencia
	Traqueotomía
	Prevención de Riesgos Laborales
Radiodiagnóstico	Angiografía Coronaria por TAC
	Colonoscopia Virtual por TAC

2. DOCUMENTOS DE ACOGIDA A NUEVOS PROFESIONALES INCORPORADOS EN 2014

Unidad de Cirugía General y Digestiva	Tríptico Unidad de Cirugía General y Digestiva
Unidad de Urología	Tríptico Unidad de Urología
Unidad de Traumatología	Tríptico de la Unidad de Traumatología
Unidad de Medicina Interna	Tríptico Unidad Medicina Interna
Unidad de Enfermería de Onco-Hematología-Digestivo	Tríptico de la Unidad de Enfermería de Onco-Hematología-Digestivo
Unidad de Cardiología - Neurología	Tríptico Unidad de Cardiología - Neurología
Unidad de Enfermería de Nefrología-Neumología- Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios	Tríptico de la Unidad de Enfermería de Nefrología-Neumología- Unidad de Cuidados Respiratorios Intermedios
Unidad de Hematología-Onco-Digestivo	Tríptico Unidad de Hematología-Onco-Digestivo
Unidad de Trasplante de Médula Ósea (TMO)	Tríptico de la Unidad de Trasplante de Médula Ósea (TMO)
Indicador de entrega de los trípticos de Acogida a nuevos profesionales en enfermería	80.62%

14. Memoria de Calidad. 14.1 Calidad percibida y satisfacción de los usuarios

3. HOJAS DE INFORMACIÓN A PACIENTES INCORPORADAS EN 2014

Anestesiología y Reanimación Analgesia Epidural en el parto

4. PROTOCOLIZACIÓN DE LA ACOGIDA A USUARIOS Y FAMILIARES EN CENTROS HOSPITALARIOS.

[Guía del Paciente Hospitalizado](#)

[Protocolo de acogida a usuarios y familiares en centros hospitalarios](#)

5. TRAMITACIÓN DE RECLAMACIONES Y SUGERENCIAS EN CUMPLIMIENTO DE LA ORDEN DE 26 DE NOVIEMBRE DE 2003.

Reclamaciones procesadas		3.127
Reclamaciones gestionadas del Defensor de los Usuarios		37
Patrimoniales		4
Sugerencias		1
Agradecimientos		13
Atención Directa		4.708
Solicitudes Documentación Clínica A. Primaria		611
Servicio de Intérpretes de Lengua de Signos		36
Contestación de las reclamaciones en Atención Especializada	Nº	%
Contestadas en plazo	1.497	55,4
Contestadas en plazo con prórroga	520	19,2
Contestadas fuera de plazo	366	13,5
Contestadas fuera de plazo con prórroga	313	11,5
No contestadas	0	0
Contestación de las reclamaciones en Atención Primaria	Nº	%
Contestadas en plazo	200	45,9
Contestadas en plazo con prórroga	97	22,2
Contestadas fuera de plazo	75	17,2
Contestadas fuera de plazo con prórroga	63	14,4
No contestadas	0	0
Distribución por Nivel de Atención	Nº	%
Atención Especializada	2.702	86,1
Atención Primaria	435	13,8

6. ACTIVIDAD DE LOS ÓRGANOS DE PARTICIPACIÓN DEL ÁREA DE SALUD: CONSEJOS DE SALUD DE ZONA

Nº de Consejos de Salud Constituidos	19
Porcentaje de Zonas de Salud con Consejo de Salud	80%
Nº Reuniones Consejos de Salud 2014	18

7. GARANTÍA DE ACCESO A LA HISTORIA CLÍNICA POR PARTE DE LOS USUARIOS CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE

Prestamos de HHCC realizados (motivo asistencial)	263.215
Prestamos de HHCC con devolución (motivo asistencial)	258.350
Prestamos de HHCC inmediatos (motivo asistencial)	26.307
Documentación clínica (solicitud de pacientes)	2.982
Media de días en facilitar la documentación clínica (solicitud de pacientes)	3,68

8. PLAN DE HUMANIZACIÓN Y MEJORA DE ASISTENCIA AL PARTO NORMAL Y RECIÉN NACIDO/A

[Guía de asistencia al parto normal y recién nacido/a](#)

9. LACTANCIA MATERNA

El Comité de Lactancia del Área de Salud de Cáceres se constituye dentro de la Iniciativa para la Humanización de la Asistencia al Nacimiento y la Lactancia (IHAN), cuyo objetivo principal es promover y apoyar el mejor inicio en la vida, asegurando prácticas óptimas en la atención al embarazo, parto, período neonatal y, especialmente, a la lactancia materna. La Estrategia Global de Alimentación del Lactante y Niño Pequeño de la OMS/UNICEF, la Estrategia de Atención al Parto Normal y las Recomendaciones de la Unión Europea sobre Alimentación del Lactante y Niño Pequeño, son el soporte científico para las actuaciones de la IHAN.

14. Memoria de Calidad. 14.1 Calidad percibida y satisfacción de los usuarios

10. APARTADOS EN RELACIÓN CON LA CALIDAD PERCIBIDA Y DERECHOS DE LOS USUARIOS EN LA PÁGINA WEB DEL ÁREA DE SALUD: WWW.AREASALUDCACERES.ES

[Usuarios Portada](#)

[Servicio de Atención al Usuario](#)

[Bioética y Derechos de los pacientes](#)

11. REALIZACIÓN DE CURSOS Y SESIONES DOCENTES, PARA PROFESIONALES SANITARIOS Y NO SANITARIOS Y PERSONAL DE NUEVA INCORPORACIÓN SOBRE "CONFIDENCIALIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS EN EL ÁMBITO SANITARIO".

12. ACCIONES PARA DAR CUMPLIMIENTO, EN EL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES, A LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA DIRECTIVA 2011/24/UE DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO, DE 9 DE MARZO DE 2011, RELATIVA A LA APLICACIÓN DE LOS DERECHOS DE LOS PACIENTES EN LA ASISTENCIA SANITARIA TRANSFRONTERIZA.

13. PARTICIPACIÓN DE LA UNIDAD DE CALIDAD DEL ÁREA DE CÁCERES EN EL GRUPO TÉCNICO DE TRABAJO EN LOS SERVICIOS CENTRALES DEL SES, EN RELACIÓN AL "BUEN USO DE PSICOFÁRMACOS"

14. ESTADÍSTICAS WEB DEL ÁREA DE SALUD DE CÁCERES 2014

Visitas	130.032
Visitantes distintos	81.965
Media de visitas al mes	9.903
Páginas visitadas	902.396 (6.93 páginas por visita)
Páginas diferentes visitadas	4.705
Documentos descargados	594
Páginas más visitadas:	
Profesionales	16.534
Recursos Humanos	13.587
El Área	9.956
Centros del Área de Salud de Cáceres	8.941
Información útil	8.321
Red asistencial	7.472
Atención al Usuario	7.301
Servicios Médicos	7.289
Personal, permisos, licencias, vacaciones, etc.	6.805
Docencia	6.514
Actividad:	
Sesiones publicadas	185
Cursos publicados	26
Otras publicaciones	99
Imágenes subidas	128
Documentos nuevos	482
Noticias de portada	57
Secciones nuevas	
	Enfermedad por virus Ébola
	Asistencia Sanitaria Transfronteriza
	Cartera de Servicios
	Tablón de anuncios de Recursos Humanos

14. Memoria de Calidad. 14.2 Calidad científico técnica

1. COMISIONES CLÍNICAS, COMITÉS Y GRUPOS DE TRABAJO PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD		2. PROTOCOLOS Y GUÍAS CLÍNICAS INCORPORADOS EN 2014	
Comisiones Clínicas dependientes de la Comisión Central de Garantía de Calidad	Comisión de Gestión del Riesgo Sanitario y Seguridad del Paciente	Urgencia Hospitalaria	Prontuario de Fármacos de uso en Urgencias.
	Comisión de Farmacia y Terapéutica	Prevención de Riesgos Laborales	Información sobre la actuación en caso de riesgo biológico (ARBIO) en Atención Hospitalaria
	Comisión de Hematología y Hemoterapia	Prevención de Riesgos Laborales	Información sobre Profilaxis Postexposición al VIH
	Comisión de Historias Clínicas	Prevención de Riesgos Laborales	Procedimiento de actuación en accidentes con riesgo biológico en Atención Primaria
	Comisión de Infección Hospitalaria, Profilaxis y Política Antibiótica	Prevención de Riesgos Laborales	Procedimiento de actuación en accidentes con riesgo biológico en el Hospital
	Comisión de Investigación, Docencia y Formación Continuada	Cuidados Paliativos	Manejo de opioides potentes para el dolor por cáncer en pacientes con enfermedad terminal
	Comisión de Mortalidad	Radiodiagnóstico	Uso apropiado de los métodos de imagen en el dolor lumbar
	Comisión de Nutrición y Dietética	Unidad de Enfermería UCI	Guía de fármacos de uso frecuente en UCI para Enfermería
	Comisión de Protocolos y Guías Clínicas	Medicina Preventiva y Salud Pública	Protocolo de recomendaciones para prevención de la gripe estacional en el hospital. 2013-2014
	Comisión de Trasplantes	Medicina Preventiva y Salud Pública	Elaboración de fórmulas y preparados lácteos en la unidad de biberonería
Comité de Lactancia	Prevención de Riesgos Laborales	Manual de Manipulación de Citostáticos	
Comisiones con normativa específica	Comité Ético de Investigación Clínica	Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	Procedimiento de actuación frente a casos sospechosos de enfermedad por virus de Ébola (EVE) en relación con el brote de Guinea Conakry
	Comisión Asesora de Medicina Familiar y Comunitaria	Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	Procedimiento de actuación en el hospital ante un caso de sospecha de Enfermedad Virus Ébola (EVE)
	Comisión Central de Garantía de Calidad	Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	Procedimiento de actuación en el hospital ante un caso de sospecha de Enfermedad Virus Ébola (EVE) en caso de derivación desde otro centro
Comités de Tumores	Comité de Tumores Digestivos	Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	01. Investigación y manejo de posibles casos de enfermedad por virus Ébola
	Comité de Tumores Otorrinolaringológicos	Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	02. Instrucciones de manejo del paciente hasta el traslado a la unidad de aislados
	Comité de Tumores de Cuidados Paliativos	Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	03. Medidas epidemiológicas para el control y prevención de Virus Ébola (EVE) en el Hospital
	Comité de Tumores Ginecológicos	Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	04. Higiene de Manos
	Comité de Tumores de Pulmón		
	Comité de Tumores Urológicos		

14. Memoria de Calidad. 14.2 Calidad científico técnica

(2/2)

Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	05. Equipo de protección individual para riesgo biológico (EPI)
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	05.1. Lista de verificación del Equipo de protección individual para riesgo biológico (EPI)
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	06. Gestión de residuos
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	07. Formulario de registro del personal en caso de sospecha de EVE
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	08. Estudio y manejo de los contactos y Ficha de censo de contacto con caso de EVE
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	09. Procedimientos de limpieza
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	10. Toma y procesamiento de muestras clínicas
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	11. Señalización de riesgo biológico
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	12. Circuito seguro de pacientes y profesionales para el traslado del paciente con sospecha de enfermedad por virus Ébola y ubicación en la unidad de aislados
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	13. Notificación de casos y Encuesta epidemiológica de Enfermedad por virus Ébola (EVE)
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	14. Ficha de control de aislamientos
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	15. Recomendaciones al alta y manejo post-mortem de los casos
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	16. Comités del Área de Salud de Cáceres en relación con la Enfermedad por Virus Ébola (EVE)
Anexos a los Protocolos y Procedimientos Enfermedad Virus Ébola	17. Instrucciones para el Transporte Sanitario
Microbiología y Parasitología	Estudio de Sensibilidad Antibiótica 2013. Área de Salud de Cáceres.

3. PROTOCOLOS COMUNES DE MEJORA DE LA EFICIENCIA Y SEGURIDAD INCORPORADOS EN 2014

Comisión de Protocolos y Guías Clínicas	Uso apropiado de los métodos de imagen en el dolor lumbar
Comisión de Protocolos y Guías Clínicas	Protocolo de indicaciones de realización de radiografía de tórax y electrocardiograma preoperatorios en cirugía programada
Comisión de Protocolos y Guías Clínicas	Manejo del tratamiento anticoagulante y antiagregante en el periodo perioperatorio de la cirugía programada

* Todos los documentos están accesibles en la página web del área de salud de Cáceres (www.areasaludcaceres.es)



14. Memoria de Calidad. 14.3 Seguridad de paciente

(2/2)

PLANES Y PROGRAMAS DE SEGURIDAD DE PACIENTES

Programa de Identificación inequívoca de Pacientes ingresados y de Pulseras de Factores de Riesgo

IDENTIFICACIÓN DE PACIENTES: 100%

Programa de prevención de caídas de pacientes hospitalizados

RIESGO DE CAÍDAS: 71.21%

TASAS DE CAÍDAS: 0.36%

Programa de Minimización de las úlceras por presión en pacientes hospitalizados

RIESGO DE UPP: 28.26%

UPP: 1.8%

Programa RCP

REVISIÓN CARROS DE PARADAS: 97.85%

Programa Prevención de la Infección catéteres venosos

FLEBITIS: 2,7%

Programa de prevención de catéteres vesicales

INFECCIONES URINARIAS POR SONDAJE VESICAL: 0.38%

Programa de higiene de manos

HIGIENE ADECUADA DE MANOS: 86,15%

Protocolo de Prevención e Infecciones por catéteres Centrales en las Unidad de UCI (Bacteriemia Zero).

La tasa de bacteriemia relacionada con catéter es de 1.1 episodios por 1000 días de catéter venoso central. Ha disminuido más de la mitad con respecto al año pasado. Desde enero de 2013, el indicador de calidad para las UCI es que se encuentre por debajo de 3 episodios.

Proyecto de Seguridad del Paciente de "Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica". (Neumonía Zero)

La tasa de neumonía asociada a ventilación mecánica es de 1.92 por 1000 días de ventilación mecánica. Se mantiene en los mismos valores que el año pasado. El indicador de calidad para la UCI es que sea inferior a 9 episodios por 1000 días de V.Mec.

Proyecto de Seguridad del Paciente para disminuir el número de patógenos resistentes adquiridos en UCI (Resistencia Zero)

Desde abril del 2014 se ha instaurado en la UCI el programa "Resistencia Zero", para disminuir el número de patógenos resistentes adquiridos en UCI, a través de un adecuado aislamiento de pacientes potencialmente portadores de los mismos o con ello de forma confirmada, controlando la dispensación de antibióticos de amplio espectro de uso hospitalario a los casos en que el paciente esté en sepsis grave o shock séptico y mejorando las medidas de limpieza del entorno del paciente (ambiente, aparataje y material en contacto con el mismo). En este año hemos conseguido disminuir no solo los multirresistentes, sino, de forma espectacular, el consumo de dichos anibióticos, sin aumento significativo de las infecciones.

Sistema de seguridad transfusional mediante código de barras PDA

Sistema de seguridad transfusional garantizando la seguridad y la trazabilidad transfusional desde la extracción de la muestra hasta la transfusión.

6 Sesiones formativas

Implantación en todas las Unidades del HSPA

PROTOCOLO DE ACTUACIÓN FRENTE A CASOS SOSPECHOSOS DE ENFERMEDAD POR VIRUS ÉBOLA (EVE)

Hospital San Pedro de Alcántara de Cáceres: Hospital de referencia regional para casos sospechosos de Enfermedad por Virus Ébola

Acondicionamiento de la Unidad de aislados para casos sospechosos de EVE en la planta de Medicina Interna del Hospital San Pedro de Alcántara

Elaboración de los Protocolos y Procedimientos de actuación frente a casos sospechosos de Enfermedad por Virus Ébola

Procedimiento de actuación en el hospital ante un caso de sospecha de Enfermedad Virus Ébola (EVE)

Procedimiento de actuación en el hospital ante un caso de sospecha de Enfermedad Virus Ébola (EVE) en caso de derivación desde otro centro

18 documentos anexos a los procedimientos de actuación

Formación y docencia

24 sesiones teórico-prácticas: Formativas sobre protocolo EVE y puesta y retirada EPI

33 talleres de simulación práctica

14. Memoria de Calidad. 14.3 Seguridad de paciente

ACTIVIDADES REALIZADAS EN RELACIÓN CON EL "DÍA MUNDIAL DE HIGIENE DE MANOS 2014" Y LA CELEBRACIÓN DEL "MES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE" DURANTE EL MES DE MAYO DE 2014

Curso: Cuidados de Enfermería en accesos venosos (2º Edición)

Curso: Protección radiológica

Curso: Confidencialidad en el manejo de datos sanitarios

Exposición: Carteles sobre Higiene de manos realizada por niños hospitalizados que acuden al aula del hospital

Exposición: Carteles y material informativo de la campaña de higiene de manos

Mesa redonda: Prevención de la propagación de los gérmenes multirresistentes dentro de la estrategia "Limpia tus manos, detén la propagación de gérmenes multirresistentes"

Proyección vídeos: Vídeos relacionados con el Día Mundial de la Higiene de Manos

Reunión de la Comisión de Gestión de Riesgos y Seguridad del Paciente: Seguridad en los sistemas de dispensación de medicamentos en las plantas de hospitalización. Indicadores en seguridad de paciente en enfermería. Protocolo de Prevención de Infecciones por catéter en la Unidad de Reanimación. Mes de seguridad de paciente en 2014.

Sesión General Extraordinaria: Programa de optimización de uso de antibióticos (PROAS)

Sesión Docente: Prevención de la propagación de los gérmenes multirresistentes en Geriatría

Sesión Docente: Programa HOPE: Quality first! Challenges in the changing hospital and healthcare environment

Sesión Docente: Confidencialidad y Protección de Datos

Sesión Docente: Higiene de manos y precauciones para la transmisión

Sesión Docente: Prevención de la infección urinaria asociada a catéter vesica. Presentación de protocolo

Sesión General: Capacidad para consentir y rechazar procedimientos sanitarios

Sesión General: Resistencia Zero: Un nuevo proyecto para la Seguridad del Paciente

Sesión General Extraordinaria: Errores de medicación: Hacia una prescripción más segura

Sesión informativa: Seguridad en los sistemas de dispensación de medicamentos en las plantas de hospitalización

Sesión Presentación: Presentación Institucional de la campaña de "higiene de manos" y de la campaña "Mes de Seguridad de Paciente en Extremadura" 2014

Taller: Prevención de infecciones por catéteres. Bacteriemia Zero

Taller de formación: Prevención de transmisión de multirresistentes

Talleres de formación: Prevención de la transmisión cruzada

Taller de formación de formadores: Prevención de la transmisión cruzada

Taller de formación de formadores: Formación de Formadores en normas higiénicas durante la estancia hospitalaria

Taller de formación de formadores: Formación de Formadores en higiene de manos: "Limpia tus manos, detén la propagación de gérmenes multirresistentes"

Talleres: Higiene de manos en Centros de Salud impartidas por los médicos residentes formados en el Taller correspondiente

Talleres: Higiene de manos en Servicios Clínicos impartidos por los médicos residentes formados en el Taller correspondiente

Talleres: Normas higiénicas durante la estancia hospitalaria

Web: Mes de Seguridad de Paciente en la web del Área de Salud de Cáceres

14. Memoria de Calidad. 14.3 Seguridad de paciente

CONTROLAR LAS INFECCIONES NOSOCOMIALES
ESTUDIO EPINE 2014
Análisis de Prevalencia Puntual de la Infecciones Nosocomiales (30/06/2014).
Bajo iniciativa del ECDC (European Center for Disease Prevention and Control).
Resultados:
- Se han estudiado 386 pacientes.
- 43 de ellos con Infección Nosocomial Activa: 11,14%.
- 42 IN adquirida en el propio centro: 10,88%.
Las infecciones más frecuentes detectadas son: Urinarias y Bacteriemias.
INCLIMED (Incidencia de Infección Asociada a Cuidados Sanitarios Hospitalarios).
Coordinación: M. Carmen Gómez González.
Estudio de incidencia en Cirugía General, Traumatología, UCI y Cirugía del HNSM.
Se incluyen en este protocolo de estudio 1.613 pacientes.
UCI: pacientes ingresados en esta unidad durante más de 24 horas, excepto por implantación de marcapasos (salvo complicación).
Cirugía General: sometidos a eventrorrafias, colecistectomías y cirugía de colon y recto.
Traumatología: Implantación de Prótesis de Cadera, de rodilla, prótesis de hombro, fusión espinal, laminectomía y reducción de fracturas.
UCI:
- Vigilancia en 441 pacientes.
- Tasa de Infección Nosocomial: 12,91%.
Cirugía General:
- Vigilancia de 432 pacientes, 471 cirugías.
- Tasa de Infección Quirúrgica: 31,94%.
Traumatología:
- Vigilancia en 602 pacientes, 672 cirugías.
- Tasa de Infección Quirúrgica: 6,15%.
- Reingresos por infección/complicación: 8,64%.
VIGILANCIA DE MICROORGANISMOS MULTIRRESISTENTES.
Pacientes en Vigilancia: 262, con 451 estudios de vigilancia y 710 muestras solicitadas.
Según Factores de Riesgo:
- Traslado de otro hospital: 20 pacientes (7,63%).
- UCI: 49 (18,7%).
- Microorganismo en Ingreso previo: 53 (20,2%).
- Procedentes de Centro de Larga Estancia: 23 (8,7%).
Microorganismos: El más frecuente enterobacteria BLEE, 2º Acinetobacter baumannii, 3º SARM.

14. Memoria de Calidad. 14.4 Gestión de riesgos

ACTUALIZAR PLANES DE CATÁSTROFES INTERNAS Y EXTERNAS.

La última actualización del Plan de Autoprotección se realizó en octubre de 2013. Durante el año 2014 se ha llevado a cabo el proceso administrativo para la contratación de la implantación y mantenimiento del Plan de Autoprotección. Se ha nombrado al Comité de Catástrofes del Hospital. Se han realizado 5 reuniones para la puesta en marcha de la implantación y formación sobre el Plan de Autoprotección.

CUMPLIR LA GUÍA DE GESTIÓN DE RESIDUOS DEL SERVICIO EXTREMEÑO DE SALUD.

GRUPO III. RESIDUOS BIOSANITARIOS: 0,992908705 kilos/día/cama

GRUPO IV. RESIDUOS CITOTÓXICOS Y CITOSTÁTICOS: Productos químicos que consisten en, o contienen, sustancias peligrosas: 0,066992409 kilos/día/cama

GRUPO IV. RESIDUOS CITOTÓXICOS Y CITOSTÁTICOS: Medicamentos citotóxicos y citostáticos: 0,203146904 kilos/día/cama

COLABORAR EN LA MEJORA DE LA GESTIÓN MEDIOAMBIENTAL Y FAVORECER EL AHORRO ENERGÉTICO

INSTALACIÓN DE EQUIPOS DE AHORRO ENERGÉTICO. Objetivo: Ahorro económico y energético.

OPTIMIZACIÓN DE POTENCIA: Se ha realizado un estudio de consumo de las potencias contratadas en los dos hospitales y en todos los centros de salud del Área de Cáceres en un rango de 1 año (Marzo 2013- Febrero 2014) como objetivo a conseguir una optimización de potencia con su consiguiente ahorro económico. Objetivo: Ahorro económico y energético.

INSTALACIÓN DE LÁMINAS DE PROTECCIÓN SOLAR. Láminas solares en ventanas. Objetivo: Ahorro económico y energético en climatización en periodo estival.

ALUMBRADO EXTERIOR: Sustitución de lámparas de Vapor de Mercurio por lámparas de bajo consumo en alumbrado exterior. Objetivo: Ahorro económico y energético.

ALUMBRADO INTERIOR. Regulación automática para el alumbrado de pasillos de zonas comunes. Sustitución de alumbrado actual por alumbrado tipo led en aseos y dependencias varias. Sustitución luminaria tipo fluorescente por otras de tipo ECO y de menor consumo. Objetivo: Ahorro económico y energético.

ACCIONES DE MEJORA PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES.

Evaluaciones de Riesgos	12
Informes específicos de condiciones de trabajo o situaciones de riesgo	53
De seguridad	22
Higiénicos	10
Ergonómicos	18
De carácter Psicosocial	3
Investigación de accidentes de trabajo	301
Accidentes con Riesgo Biológico (ARBIOS)	96
Otros accidentes	305
Vigilancia de la salud Total de actuaciones individuales:	1332
Exámenes de salud iniciales y periódicos	246
Valoración por especial sensibilidad a determinados riesgos	79
V.S. en relación con la protección a la maternidad en el trabajo	27
Consultas relacionadas con la salud	60
Vacunas administradas	597
Vigilancia epidemiológica (ARBIOS + Estudio Contactos)	123
Otras actuaciones (Promoción de la salud)	200
Medidas de prevención ejecutadas (26 propuestas), (6 en ejecución)	10

14. Memoria de Calidad. 14.5 Mejora procesos asistenciales

REVISIÓN DE PROCESOS ASISTENCIALES QUE HAN SIDO INCORPORADOS EN 2014 AL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE JARA ASISTENCIAL

- 1 Integración de Anatomía Patológica en Jara Asistencial, coincidiendo con el cambio del sistema de gestión del Servicio de Anatomía Patológica.
- 2 Incorporación de la gestión clínica del Hospital de Día de Hemodiálisis a Jara Asistencial
- 3 Incorporación de la gestión clínica del Hospital de Día de Pediatría a Jara Asistencial
- 4 Incorporación de la gestión clínica del Hospital de Día de Geriatría a Jara Asistencial
- 5 Incorporación de la gestión clínica de la Consulta de Farmacia a Jara Asistencial
- 6 Incorporación de la gestión clínica del Hospital de Día de Ensayos Clínicos a Jara Asistencial
- 7 Revisión del catálogo de prestaciones de Medicina Intensiva e incorporación a la gestión clínica en Jara Asistencial
- 8 Revisión del catálogo de prestaciones de Pediatría e incorporación a la gestión clínica en Jara Asistencial
- 9 Revisión del catálogo de prestaciones de Anatomía Patológica e incorporación a la gestión clínica en Jara Asistencial
- 10 Integración de los antiguos cupos asistenciales en los Servicios Jerarquizados e integración de su gestión clínica en Jara Asistencial
- 11 Plan de generalización del uso de la orden clínica en Jara Asistencial, desde las consultas externas y eliminación progresiva de las solicitudes en papel
- 12 Incorporación de la gestión clínica del Servicio de Neurocirugía a Jara Asistencial
- 13 Plan de generalización del uso del Informe Clínico de Urgencias en Jara Asistencial y eliminación del Informe en papel

14. Memoria de Calidad. 14.6 Objetivos de calidad en relación con la cumplimentación y explotación de CMBD

OBJETIVOS DE CALIDAD EN RELACIÓN CON LA CUMPLIMENTACIÓN Y EXPLOTACIÓN DEL CMBD 2014	
OBJETIVO	RESULTADO
1. Codificar las altas hospitalarias	Altas totales: 19456 Altas Codificadas: 19365 % codificación: 99,53
2. Disminuir los GRDs inespecíficos	0,17%
3. Mejorar la media de diagnósticos codificados	5,27
4. Mejorar la media de procedimientos codificados	2,3
5. Mantener el IEMA	0,98
6. Mejorar el Índice de case-mix o peso medio	1,59
7. Análisis de las estancias evitables	-1.472
8. Análisis de reingresos	3,84%
9. Análisis de mortalidad	Para todo tipo de pacientes : 4,02 Para pacientes <de 65 años: 0,70%
10. Optimizar la estancia media	EM global: 6,16 EM depurada: 5,36
11. Optimizar la tasa de cesáreas	26,64
12. Optimizar la tasa de partos con anestesia epidural	38,89%
13. Mejorar la codificación de cirugía ambulatoria y hospital de día	100 % codificación
14. Mejorar el índice de case-mix o peso medio de cirugía ambulatoria y hospital de día	1,09
15. Codificar las urgencias hospitalarias no ingresadas	100 % codificación



Área de Salud de Cáceres

Servicio Extremeño de Salud



GOBIERNO DE EXTREMADURA
Consejería de Salud y Política Sociosanitaria