

MEMORIA COMISIONES CLINICAS

Sector Barbastro

2011

INDICE

INTRODUCCIÓN	3
COMISIÓN DE CUIDADOS PALIATIVOS	4
COMISIÓN DE DOCENCIA.....	6
COMISIÓN DE ENFERMERÍA	7
COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL	10
COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA.....	11
COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA	13
COMISIÓN DE HERIDAS CRÓNICAS.....	14
COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS	15
COMISIÓN DE INFECCIONES Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA	16
COMISIÓN DE LACTANCIA.....	18
COMISIÓN DE MORTALIDAD HOSPITALARIA.....	21
COMISIÓN DE NUTRICIÓN	22
COMISIÓN DE TRANSFUSIONES.....	23

INTRODUCCIÓN

En el año 2011 se ha estandarizado y normalizado el funcionamiento de las Comisiones Clínicas del Sector Sanitario de Barbastro, mediante la elaboración de los documentos "Normas de Funcionamiento de las Comisiones Clínicas", "Modelo de Acta" y "Modelo de Solicitud de Participación", los cuales se encuentran accesibles en la Intranet del Sector.

Por otro lado, durante la primera mitad de 2011 se hizo una convocatoria general para la renovación de miembros de las comisiones clínicas hasta entonces en funcionamiento en el Sector Sanitario de Barbastro y se crearon nuevas comisiones.

En esta memoria no se incluyen los Comités de Tumores, debido a las características especiales de los mismos.

A continuación se presenta un resumen de las comisiones del Sector de Barbastro:

COMISIÓN
● Comisión de Cuidados Paliativos
● Comisión de Docencia
● Comisión de Enfermería
● Comité de Ética Asistencial
● Comisión de Farmacia y Terapéutica
● Comisión de Formación Continuada
● Comisión de Heridas Crónicas
● Comisión de Historias Clínicas
● Comisión de Infecciones y Política Antibiótica
● Comisión de Lactancia
● Comisión de Mortalidad Hospitalaria
● Comisión de Nutrición
● Comisión de Transfusiones

COMISIÓN DE CUIDADOS PALIATIVOS

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	16
Reuniones mantenidas	5
Media de asistentes por reunión	
Porcentaje medio asistencia	

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Vallés Noguero, Juan	FEA Geriatría	Coordinador Grupo
Zamora Mur, Alfredo	FEA Geriatría	Vocal
Medrano Martínez, M ^a Pilar	Supervisora Enfermería Hospitalización	Vocal
Marco Amigot, José Javier	FEA Hematología	Vocal
Abad Ruiz, Alodia	Trabajadora Social	Vocal
Ortega Castrillo, Itziar	Jefe S ^o Urgencias	Vocal
Lázaro, Pilar	Médico ESAD	Vocal
Franco, Beatriz	Enfermera ESAD	Vocal
Royes Satorres, Alicia	Enfermera CS Fraga	Vocal
Vazquez Torquet, Ana M ^a	Médico CS Benabarre	Vocal
Lacambra Claver, M ^a José	Enfermera CS Benabarre	Vocal
Polo Blasco, M ^a Carmen	Médico CS Monzón Urbano	Vocal
Lausín Marín, Sagrario	Médico CS Tamarite	Vocal
Latorre Lascorz, M ^a Teresa	Enfermera CS Tamarite	Vocal
Calderón Grau, Pilar	Directora Enfermería Atención Primaria	Vocal
Bandrés Pardo, Natalia	Enfermera de Enlace	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

Siguiendo el documento de Plan de Cuidados de Aragón, se emprenden las siguientes acciones para su aplicación en el Sector Sanitario de Barbastro:

- 3.1. Creación del equipo de proceso. Se ha constituido un grupo de trabajo multidisciplinar con un responsable nombrado.
- 3.2. Elaboración de flujos de los pacientes y criterios de derivación entre los diferentes dispositivos asistenciales. Se han elaborado los diagramas de flujo del EAP, del Equipo de Soporte Intrahospitalario y de la Unidad de Cuidados Paliativos (CP).

- 3.3. Identificación del paciente tributario de CP. Valoración integral del paciente. Como paso previo para identificar de forma sistemática, y no a demanda, los pacientes con criterios sugestivos de enfermedad terminal, se define y desarrolla un sistema informático de alarmas de detección. Tras la identificación, la Unidad de Valoración Sociosanitaria o el ESAD, realizarán la Valoración Integral de las necesidades del paciente y su familia.
- 3.4. Definición de recursos necesarios:
- *Equipo de soporte intrahospitalario de CP.* Existe una propuesta para que la Unidad de Valoración Sociosanitaria actúe como referencia para el manejo de estos pacientes a requerimiento de los facultativos responsables.
 - *Equipo de soporte de Atención Domiciliaria.* Se propone al ESAD.
 - *Camas de cuidados paliativos.* El Hospital Sagrado Corazón de Huesca y el centro de Fraga tienen disponibilidad para recibir ingresos de pacientes tributarios de CP.
 - *Apoyo psicológico.* Es parcial y lo presta la Asociación Española Contra el Cáncer sólo a pacientes oncológicos.
- 3.5. Elaboración de un documento de consenso para sedación terminal. Está pendiente su aprobación por el comité de ética del sector.
-

COMISIÓN DE DOCENCIA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	15
Reuniones mantenidas	
Media de asistentes por reunión	
Porcentaje medio asistencia	

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Porres Azpiroz, Juan Carlos	FEA Cardiología	Jefe de Estudios
Ortega Castrillo, Itziar	Jefe Sº Urgencias	Secretaria
Aguaviva Bascañana, Jesús Javier	FEA Medicina Intensiva	Vocal
Domínguez Cajal, Mercedes	FEA Pediatría	Vocal
López Gómez, Concepción	FEA Microbiología	Vocal
Rufas Ribas, Carmen	FEA Oftalmología	Vocal
Sánchez-Rubio Lezcano, Pablo	FEA Medicina Interna	Vocal
Puente Rodríguez, Soraya	FEA Anatomía Patológica	Vocal
Peleato Gistau, Pablo	FEA COT	Vocal
Fernández Gil, Marta	FEA Anestesia	Vocal
Aragón Sanz, Mª Angeles	Jefe Sº Ginecología-Obstetricia	Vocal
Francia Franco, Francisco	FEA Urgencias (tutor MIR)	Vocal
Eyerbe Torrero, Virgilio	FEA ORL	Vocal
Rodríguez Torrente, Mariano	Unidad Docente	Vocal
Tamames Cerda, Ana	MIR Medicina Familiar y Comunitaria	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

COMISIÓN DE ENFERMERÍA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	27
Reuniones mantenidas	3
Media de asistentes por reunión	17
Porcentaje medio asistencia	62,96%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Lumbierres Subias, Concepción	Enfermera Materno-Infantil	Presidenta
Fernández Sánchez, Rut	Fisioterapeuta	Secretaria
Subgrupo Manual de Procedimientos		
Sicart Loncan, Silvia	Supervisora Noches	Coordinadora (Vocal)
Boned Defior, Concepción	Enfermera RX	Vocal
Romero Mareo, Dionisia	Enfermera Urgencias	Vocal
Coscujuela Román, Elia	Enfermera UCI	Vocal
Araza Solana, Eva M ^a	Enfermera Hemodiálisis	Vocal
Moles Alastrué, Josefa	Enfermera Laboratorio	Vocal
Roldán Moreno, Laura	Enfermera Cirugía	Vocal
Torregrosa Gómez, M ^a del Mar	TEAP	Vocal
Hidalgo Mené, M ^a Jesús	Enfermera Consultas	Vocal
Fenés Grasa, Mercedes	Matrona Partos	Vocal
Franco Montes, Pilar	TCAE UCI	Vocal
Subgrupo Calidad		
Motis Montes, Gabriel	Supervisor Tardes-Noches	Coordinador (Vocal)
Arévalo Montes, Ana Isabel	Enfermera Especialidades	Vocal
Oliva Armisen, Ascensión	TER	Vocal
Torres Cladelles, Inmaculada	TCAE Urgencias	Vocal
Cabrero Lasierra, Javier	Supervisor Noches	Vocal
Carrillo Prada, Josefa	TEL	Vocal
Espín Utrera, M ^a José	Enfermera Quirófano	Vocal
Samitier Puy, M ^a José	TCAE UCI	Vocal
Subgrupo Registros		
Gracia Asín, Esther	Supervisora Noches	Coordinadora (Vocal)
Borrell Borrell, Eva	Enfermera Trauma-Gine	Vocal
Broto Bestué, Jesús	Fisioterapeuta	Vocal
Escribá Huguet, José M ^a	Enfermero Farmacia	Vocal
Miranda Pérez, Lourdes	Enfermera Medicina Interna	Vocal
Martín Alos, Pilar	Enf. Centro Especialidades Monzón	Vocal
Fernández Sánchez, Rut	Fisioterapeuta	Vocal
Lumbierres Subías, Concepción	Enfermera Materno-Infantil	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

3.1. Constitución de la Comisión y definición de los grupos de trabajo.

3.2. Definición de objetivos específicos de cada grupo.

3.2.1. Subgrupo manual de procedimientos:

- Liderar la elaboración y revisión del Manual de Procedimientos del Hospital, siguiendo el modelo propuesto desde Calidad.
- Fomentar la participación de todos los profesionales en la elaboración del mismo, apoyados en la mejor evidencia existente.
- Fomentar la difusión e implantación del Manual mediante Sesiones y talleres de Enfermería.
- Recomendar soluciones de mejora a la dirección.

3.2.2. Subgrupo de calidad:

- Evaluar anualmente los indicadores de Enfermería en el Contrato Programa.
- Evaluar, de forma periódica, y difundir los indicadores de calidad y registros, en las diferentes unidades del Hospital.
- Valorar el cumplimiento de procedimientos de seguridad del paciente: Caídas, Identificación inequívoca, uso seguro de medicamentos, etc.
- Valorar el uso de dispositivos de seguridad.
- Fomentar la difusión de resultados y cultura de calidad, mediante Sesiones y Talleres de Enfermería.
- Recomendar soluciones de mejora a la dirección.

3.2.3. Subgrupo registros de enfermería

- Revisar e implementar el Informe de Continuidad de Cuidados Enfermeros.
 - Revisar e implantar nuevos planes de Cuidados siguiendo las directrices del Gacela Care.
 - Impulsar actuaciones de coordinación con otros niveles asistenciales.
 - Fomentar la difusión e implantación de nuevos registros, mediante Sesiones y Talleres de Enfermería.
 - Recomendar soluciones de mejora a la dirección.
-

- 3.3. Desarrollo de actividades formativas dirigidas a los miembros de la Comisión Los miembros de la comisión asistieron al curso **“Formador de Formadores”** con una duración de 12 h del 17 al 27 de octubre de 2011.
- 3.4. Desarrollo de actividades formativas impartidas por los miembros de la Comisión. Los miembros de la Comisión impartieron el curso titulado **“Actualización de Procedimientos de enfermería para el paciente adulto en el medio hospitalario”**, entre el 22 de noviembre y el 15 de diciembre. El curso se acreditó con 2,8 créditos y la puntuación global del curso fue de 9,5 sobre 10. Como trabajo final del curso se pilotó, entre los alumnos, el registro de **Procedimientos enfermeros** propuesto desde la unidad de calidad, para objetivar dificultades o no en su cumplimentación.
- 3.5. Participación en la evaluación de los indicadores de enfermería del Contrato Programa y de registros enfermeros en unidades de hospitalización.
- Se está pilotando en la unidad de Materno-Infantil un Informe de Continuidad de Cuidados Pediátrico diseñado en la Comisión. Durante el primer trimestre de 2012 se evaluará y propondrá a la Comisión de Historias Clínicas para su aprobación
 - Se han evaluado los indicadores del Contrato Programa 2011 y de los registros de enfermería (Protocolo de Valoración, Gráfica de Constantes y Evolución de Enfermería). Queda pendiente su presentación en la Comisión por el grupo de trabajo y en las unidades de hospitalización.
-

COMITÉ DE ÉTICA ASISTENCIAL

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	
Reuniones mantenidas	4
Media de asistentes por reunión	
Porcentaje medio asistencia	

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Blasco González, Isabel	MAP EAP Monzón Urbano	Presidenta
Arranz, David	Abogado-miembro LEGO	Secretario
Blasco Oliete, Melitón	MAP EAP Barbastro	Vocal
Leris Oliva, José M ^a	MAP EAP Tamarite	Vocal
Lear Arbuniés, Amalia	MAP EAP Barbastro	Vocal
Abad Ruiz, Alodia	Trabajadora social Hospital	Vocal
Ortega Castrillo, Itziar	Jefe S ^o Urgencias	Vocal
Calderón Grau, Pilar	Directora Enfermería Atención Primaria	Vocal
Medrano Martínez, M ^a Pilar	Supervisora	Vocal
Ania Lahuerta, M ^a Aldonza	FEA Medicina Interna	Vocal
Buera Broto, M ^a Dolores	Enfermera Atención Usuario	Vocal
Buj Gómez, Pilar	Enfermera Consultas Externas	Vocal
Cortina Lacambra, Raquel	MAP EAP Monzón Rural	Vocal
González Cortijo, Javier	FEA Medicina Intensiva	Vocal
Marco Amigot, José Javier	FEA Hematología	Vocal
Ortega Garrido, M ^a Dolores	MAP EAP Tamarite	Vocal
Perella Arnal, Matilde	FEA Hematología	Vocal
Tabuenca Vicen, Cristina	FEA Ginecología-Obstetricia	Vocal
Zamora Mur, Alfredo	FEA Geriatria	Vocal
Nadal Abadías, Natalia	Supervisora Enfermería	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Ayuda en la resolución de conflictos.
- 3.2. Elaboración de protocolos.
- 3.3. Pedagógica. Promover la formación en Bioética en el medio en que realizan su tarea y el debate público sobre estas cuestiones.
- 3.4. Elaboración de memorias anuales.
- 3.5. Establecer un reglamento interno que regule su actividad (en proceso de desarrollo y pendiente de aprobación).

COMISIÓN DE FARMACIA Y TERAPÉUTICA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	13
Reuniones mantenidas	7
Media de asistentes por reunión	9
Porcentaje medio asistencia	70,77%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Gastón Añaños, Juan	FEA Farmacia	Presidente
Allué Fantova, Natalia	FEA Farmacia	Secretaria
Cortés Ramas, Ana	Coord. Calidad. FEA M Preventiva	Vocal
Cegoñino de Sus, Joaquín	FEA Neumología	Vocal
González Cortijo, Fco Javier	FEA Medicina Intensiva	Vocal
Puyuelo Blecua, M ^a Carmen	Supervisora Farmacia y H. de Día	Vocal
García Fernández, Lorena	FEA Neurología	Vocal
Fernández Gil, Marta	FEA Anestesia	Vocal
Florían Gericó, Jesús	FEA Oncología	Vocal
Vives Agueda, Pedro José	FEA Nefrología	Vocal
Omist Ondiviela, Susana	FEA Rehabilitación	Vocal
García Ortín, Jorge	FEA Ginecología-Obstetricia	Vocal
Tamames Cerdá, Ana	MIR MFyC	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

3.1. Implantar los PITs (programas de intercambio terapéutico) aprobados por la CEMA (Comité de Evaluación de Medicamentos de Aragón). Durante 2011 la CEMA ha aprobado 8 PITs. Desde la comisión se han realizado:

- 4 sesiones informativas dirigidas a facultativos y 1 a supervisores de enfermería.
- cuadernillos con los PITS que se van actualizando y distribuyendo.

3.2. Colaborar en la elaboración de los cuestionarios de incorporación de nuevos medicamentos a los Hospitales Públicos de Aragón, de aquellos fármacos que deseen solicitar su inclusión a la CEMA (evitando la presentación de cuestionarios elaborados por la industria). Se envía e-mail informativo a todos los facultativos.

3.3. Valorar los informes solicitados a la CEMA. Se han presentado dos cuestionarios de incorporación de medicamentos a la guía unificada de Aragón: el pazopanib

(Votrient®) y el cabazitaxel (Jevtana®) ambos realizados por la Dra. Calderero (FEA, Servicio de Oncología).

- 3.4. Pilotar la prescripción electrónica en el Hospital. Se plantea como servicio idóneo para ello Cirugía. Este objetivo sigue pendiente.
- 3.5. Programa de terapia secuencial de medicamentos. A lo largo del 2011 se ha redactado el programa y decidido qué medicamentos se van a valorar y el circuito a seguir. Se prevé la puesta en marcha a primeros del 2012.
- 3.6. Elaborar una guía de administración de medicamentos por sonda nasogástrica. Pendiente de su elaboración por parte de la Comisión de Nutrición dentro del protocolo de nutrición de nuestro centro.
- 3.7. Participar en el estudio del ISMP-ESPAÑA. A través del Instituto para el Uso Seguro de los Medicamentos (ISMP-España), participamos en un estudio a nivel nacional para conocer la situación de los hospitales españoles en materia de seguridad de medicamentos. Se requiere un grupo multidisciplinar por lo que se propone usar la Comisión para participar, como centro, en el estudio. Para ello, se realizan dos reuniones extraordinarias para rellenar el cuestionario del estudio y se envía en el plazo establecido. Para el 2012, valoraremos posibles actuaciones a realizar en función de los datos obtenidos en el cuestionario.

COMISIÓN DE FORMACIÓN CONTINUADA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	13
Reuniones mantenidas	5
Media de asistentes por reunión	8
Porcentaje medio asistencia	61,54%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Errea Abad, José M ^a	FEA Neurología	Presidente
Guardia, Lorena del Pilar	FEA Ginecología-Obstetricia	Secretaria
Sahún Obis, Carmen	Supervisora Formación	Vocal
Vinyas Orús, Enrique	FEA Riesgos Laborales	Vocal
Jiménez Cortés, Marta	FEA Psiquiatría	Vocal
Cuello Rivas, M ^a Carmen	Jefe de Grupo, Admisión	Vocal
Vilchez Bruned, Elena	Enfermera Materno-Infantil	Vocal
Rodríguez Torrente, Mariano	Coordinador Formación Unidad Docente Huesca	Vocal
Lalaguna Mallada, Paula	FEA Pediatría	Vocal
Serra Puyal, Beatriz	FEA RX	Vocal
Zamora Mur, Alfredo	FEA Geriatria	Vocal
Coll Claver, Juan	Jefe Informática	Vocal
Peña Porta, José M ^a	FEA Nefrología	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Elaboración del Plan de Formación del Sector. Este plan se elabora teniendo en cuenta los cursos ofertados por otras instituciones y departamentos (ICS, Programa FOCUSS, CSIF...) para optimizar al máximo el presupuesto disponible y orientado a cubrir las necesidades formativas de todos los trabajadores del sector.
- 3.2. Fomentar la utilización de diferentes plataformas para ofertar cursos on-line. Se ha ofertado un curso de estas características sobre "Gestión por Procesos" con una buena acogida.
- 3.3. Realizar una encuesta para detectar necesidades formativas de los trabajadores.
- 3.4. Realizar auditorías de los cursos impartidos. Esto se realizaría, de manera coordinada en todos los sectores sanitarios de SALUD
- 3.5. Acreditar las sesiones clínicas hospitalarias, en colaboración con la Comisión de Docencia.

COMISIÓN DE HERIDAS CRÓNICAS

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	14
Reuniones mantenidas	5
Media de asistentes por reunión	12,5
Porcentaje medio asistencia	89.29%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Bandrés Pardo, Natalia	Enfermera Enlace	Presidente
Fierro Unsaín, Marta	Enfermera Trauma-Gine-Uro	Secretaria
Guayarte Herrero, Olga	Enfermera C.S. Monzón Urbano	Vocal
Lordán Ibarz, M ^a Goreti	Enfermera C.S. Monzón Rural	Vocal
Martín Vidal, M ^a Jesús	Enfermera C.S. Monzón Rural	Vocal
Calvo Gascón, Ana M ^a	Enfermera C.S. Tamarite	Vocal
Varela Lemus, Ana	Enfermera Valoración	Vocal
Nadal Abadía, Natalia	Enfermera Especialidades	Vocal
Peyret Ferrer, Inmaculada	Enfermera Medicina Interna	Vocal
Ubierno Mumbiela, M ^a José	Enfermera Cirugía	Vocal
Domper Cuello, Josefa	Enfermera Urgencias	Vocal
Ruiz Piñero, Rosa	Enfermera Consultas Externas	Vocal
Solans Ezquerro, Carmen	TCAE Especialidades	Vocal
Grande Manjón, M ^a José	Enfermera RRMM	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Elaborar un Protocolo de Prevención y Tratamiento de Heridas Crónicas consensado para el Sector de Barbastro. Se ha redactado la parte de prevención, siguiendo la metodología de elaboración de protocolos basados en la evidencia (Joanna Briggs, Pubmed, guías de práctica clínica...).
- 3.2. Asegurar Continuidad de Cuidados entre Atención Primaria y Especializada. Se ha realizado una revisión de los registros informáticos adoptados entre los diferentes niveles asistenciales, así como la mejor manera de compartir dicha información entre Atención Primaria y Especializada.

COMISIÓN DE HISTORIAS CLÍNICAS

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	12
Reuniones mantenidas	3
Media de asistentes por reunión	9,5
Porcentaje medio asistencia	79,17%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Durán Portella, Antonio	Jefe Admisión	Presidente
Tamames Cerdá, Ana	MIR MFyC	Secretaria
Coll Clavero, Juan	Jefe Informática	Vocal
Garcés Abadías, Pilar	Jefe Grupo. Admisión	Vocal
García Lasheras, Ana Julia	FEA Ginecología-Obstetricia	Vocal
López Jiménez, M ^a Teresa	FEA Dermatología	Vocal
Eito Cuello, Juan José	FEA Urgencias	Vocal
Nasarre Ger, Ana M ^a	Supervisora Consultas Externas	Vocal
Fábregas Canales, Dolores	FEA Reumatología	Vocal
Porres Azpiroz, Juan Carlos	FEA Cardiología	Vocal
Rufas Ribas, M ^a Carmen	FEA Oftalmología	Vocal
Palacín Buisán, M ^a José	Jefe Grupo. Admisión	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Elaborar Normas de Acceso a la Documentación Clínica. Se ha elaborado y difundido el documento, encontrándose a disposición de todo el personal en la Intranet del sector.
- 3.2. Realizar el expurgo del Archivo, conjuntamente con la Dirección. Se ha llevado a cabo la limpieza de las historias clínicas.
- 3.3. Aprobar nuevos documentos. El Servicio de Cirugía presentó nuevos consentimientos informados que fueron revisados y aprobados por la Comisión.
- 3.4. Revisar el reglamento de uso de la Historia Clínica. Se ha dejado pendiente para 2012.

COMISIÓN DE INFECCIONES Y POLÍTICA ANTIBIÓTICA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	15
Reuniones mantenidas	8
Media de asistentes por reunión	9,38
Porcentaje medio asistencia	62,53%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Cortés Ramas, Ana	FEA Medicina Preventiva	Presidente
Espín Utrera, M ^a José	Enfermera quirófano	Secretaria
Aznar Muñoz, Roberto	FEA Medicina Interna	Vocal
Betrán Escartín, Ana	FEA Microbiología	Vocal
Casals Garrido, Ramón	FEA Cirugía Gral y Apto Digestivo	Vocal
Conde Barreiro, Santiago	FEA Pediatría	Vocal
González Iglesias, Carlos	Jefe Sección UCI	Vocal
López Gómez, Concepción	FEA Microbiología	Vocal
Malo Ferrer, Marian	Enfermera Medicina Preventiva	Vocal
Martínez Trivez, Pilar	FEA UCI	Vocal
Ortega Castrillo, Itziar	Jefe Urgencias	Vocal
Ríos Gómez, Consuelo	FEA Neurología	Vocal
Sánchez-Rubio Lezcano, Pablo	FEA Medicina Interna	Vocal
Tamames Cerdá, Ana	MIR MFyC	Vocal
Torres Grande, M ^a José	Enfermera Trauma-Gine-Uro	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

3.1. *Protocolo profilaxis antibiótica.* Se revisa la documentación existente y se contacta con los distintos servicios quirúrgicos. Se ha conseguido la documentación actualizada de todos los servicios excepto traumatología que lo están revisando en este momento. Se espera poder aprobar el documento en 2012.

3.2. *Estudios de infección nosocomial:*

- EPINE. Estudio de prevalencia de infección nosocomial.
- Infección de herida quirúrgica en Traumatología.
- Infección de herida quirúrgica en cirugía de neo de colon.
- ENVIN-UCI: Neumonía nosocomial por 1000 días de ventilación mecánica (UCI) y Bacteriemias asociadas a catéter central (UCI).
- Proyecto EDUSEPSIS.

- 3.3. Mapa de Resistencias del Hospital. Se ha elaborado un documento que se difundirá en Atención Especializada (sesión clínica) y en Atención Primaria (intranet).
- 3.4. Revisión protocolos. Se ha revisado el protocolo de manejo de pacientes infectados/colonizados por SARM. Se revisa y actualiza el protocolo, incluyendo aspectos relativos al manejo en Atención Primaria y residencias, en colaboración con la enfermera de enlace del sector (Natalia Bandrés). Queda pendiente su difusión a los distintos servicios y partes implicadas para 2012.
-

COMISIÓN DE LACTANCIA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	18
Reuniones mantenidas	4
Media de asistentes por reunión	14,33
Porcentaje medio asistencia	79,61%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Lalaguna Mallada, Paula	FEA Pediatría	Presidente
García Lcoma, Mercedes	Psicóloga USMIJ	Secretaria
Subcomisión de Atención Primaria		
Blanco Gimeno, Verónica	Matrona C.S. Graus	Vocal
Alquezar González, Alicia	Enfermera Pediatría C.S. Binéfar	Vocal
Casas Agustench, Nuria	Enfermera C.S. Castejón de Sos	Vocal
Miralbés Terraza, Sheila	Pediatra C.S. Binéfar	Vocal
García Escudero, Cristina	Pediatra C.S. Barbastro	Vocal
Lasorz Cortina, Pilar	Enfermera Pediatría C.S. Monzón Urbano	Vocal
Millaruelo Arilla, Sonia	Médico de Familia C.S. Barbastro	Vocal
Subcomisión de Partos		
Tabuenca Vicen, Cristina	FEA Ginecología-Obstetricia	Vocal
González Anido, M ^a Encarnación	Matrona hospital	Vocal
Salinas Altemir, Ana Rosa	TCAE Partos	Vocal
Arana Lenis, M ^a Constanza	FEA Anestesia y Reanimación	Vocal
Subcomisión de Maternidad		
Bustillo Alonso, Matilde	Jefe Pediatría	Vocal
Domínguez Cajal, M ^a Mercedes	FEA Pediatría	Vocal
Minguez Sorio, Julia	Supervisora Materno-Infantil	Vocal
Lumbierres Subías, Concepción	Enfermera Materno-Infantil	Vocal
Matute Redrado, M ^a José	TCAE Materno-Infantil	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. *Mantener el galardón IHAN y consolidar las buenas prácticas en el manejo del embarazo, parto, puerperio y lactancia.* Según las exigencias de la IHAN, tras la acreditación de un hospital es necesario enviar datos de autoevaluación y tasas de lactancia al alta cada 2-3 años. A los 5 años de la obtención del galardón es necesario pasar de nuevo una auditoría externa. El Hospital de Barbastro obtuvo la acreditación en 2009, por lo que se ha preparado el informe (que está pendiente de aprobación por la comisión) para remitirlo a la IHAN.

3.2. Formación continuada de todo el personal:

- VI curso de lactancia materna en el Hospital de Barbastro. Realizado en el mes de mayo del 2011 y acreditado por la comisión de docencia con 4,3 créditos. Participaron profesionales de todos los servicios implicados en la IHAN como formadores y se impartieron 4 talleres prácticos con la intención de mejorar las habilidades que se detecta que fallan en la autoevaluación. Se formaron 52 alumnos.
- Enero 2012 se imparte un curso básico para profesionales según el modelo de la OMS de 20 horas lectivas (incluidas 3 horas de prácticas de consejería). Este curso se ha destinado principalmente al personal de nueva incorporación a los servicios de maternidad, partos o ginecología, además han participado alumnos de otros servicios y de otros sectores sanitarios de Aragón (residentes de matrona de otros hospitales). En total se han formado 22 alumnos. El curso se ha acreditado por la Comisión de Formación Continuada con 3,5 créditos.

3.3. Dar Continuidad al programa FOCUSS. En el mes de octubre se ha ofertado por segundo año consecutivo el programa Focuss 0918: Estrategias de promoción y apoyo de la lactancia y promoción del parto. Han completado el programa 6 alumnas (2 más que en años anteriores) tanto de nuestro sector como de otros sectores que han rotado por los servicios de maternidad, partos, consulta de pediatría de primaria y educación maternal con la matrona de primaria. El programa lo imparten los miembros de la comisión y la evaluación emitida por las alumnas avala la utilidad del programa. Así mismo está acreditado por la Comisión de docencia con 4,4 créditos.

3.4. Mejorar la coordinación de la atención primaria-especializada. Por este motivo el número de miembros de la Comisión de Lactancia de Sector es muy alto (la IHAN recomienda que haya participación de todos los ámbitos implicados). Para trabajar de una forma eficiente se han formado varias subcomisiones entre ellas la de Atención Primaria. Esta subcomisión tiene entre sus objetivos analizar la situación en los Centros de Salud, detectar debilidades y proponer puntos de mejora. El grupo se ha reunido en dos ocasiones de forma independiente al resto de la Comisión y han evaluado cómo mejorar la coordinación entre Atención Primaria y

Especializada, así como la forma de realizar registros fiables en primaria que es todavía una tarea pendiente.

3.5. Reevaluar y renovar normativas y protocolos asistenciales relativos al parto y la lactancia:

- Se ha revisado la Normativa de Lactancia de Sector y está pendiente de aprobarse en la Comisión para su difusión.
 - Se están renovando actualmente varios de los protocolos asistenciales.
-

COMISIÓN DE MORTALIDAD HOSPITALARIA

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	9
Reuniones mantenidas	2
Media de asistentes por reunión	
Porcentaje medio asistencia	

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Puente Rodríguez, Soraya	FEA Anatomía Patológica	Presidente
Eito Cuello, Juan J	FEA Urgencias	Secretario
Carreño García, Sofía	FEA Digestivo	Vocal
Gil Paraíso, Pedro	FEA ORL	Vocal
López González, Isabel	FEA Medicina Intensiva	Vocal
Miralbés Casterá, Javier	FEA Urgencias	Vocal
Nadal Abadías, Natalia	Supervisora Medicina Interna	Vocal
Nogués Tomás, Fco Javier	FEA Ginecología-Obstetricia	Vocal
Ríos Gómez, Consuelo	FEA Neurología	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Unificar criterios y líneas de actuación, valorar la confidencialidad y uso de Intranet. Se valorará la creación de una carpeta en red de uso privado vs particular a concretar en próximas reuniones.
- 3.2. Crear un registro interno sobre etiologías / mortalidad. Esto permitirá valorar el punto de partida que nos encontramos, ya que en concreto servicios como la UVI lleva poco tiempo de funcionamiento.
- 3.3. Valorar líneas previas de actuación. Tanto de la antigua comisión, como la de otros Hospitales debido a que la mayoría de asistentes somos nuevos en esta comisión.

COMISIÓN DE NUTRICIÓN

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	9
Reuniones mantenidas	6
Media de asistentes por reunión	8
Porcentaje medio asistencia	88,89%

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
González Iglesias, Carlos	Jefe Sección UCI	Presidente
Toribio Velamazán, Beatriz	FEA Urgencias	Secretaria
Allué Fantova, Natalia	FEA Farmacia	Vocal
Burgasé Estallo, Irene M ^a	FEA Endocrinología	Vocal
Palacín Eltoro, Beatriz	Enfermera Medicina Interna	Vocal
Palacín Ariño, Clara	Enfermera Nutrición	Vocal
Defior Santamaría, Sara	Enfermera Materno-Infantil	Vocal
Vallés Noguero, Juan	FEA Geriatria	Vocal
Bibian San Martín, Ana	MIR MFyC	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Constitución de la Comisión. Esta Comisión se constituye en mayo de 2011.
- 3.2. Redacción y aprobación de la normativa de funcionamiento.
- 3.3. Redacción de Protocolo de Nutrición General para el Hospital. Este objetivo se plantea para realizarlo durante 2011 y 2012, por lo que está en fase de elaboración, para lo cual se cuenta con todas las secciones implicadas del hospital.
- 3.4. Revisión de los distintos productos nutricionales existentes en el hospital, selección, estandarización de los mismos y creación de una Guía de Manejo para los profesionales sanitarios implicados en la atención al paciente. Dicha guía ha sido elaborada por los miembros de la Comisión y ha sido aprobada por la Dirección Médica y de Enfermería del Hospital. Está pendiente de entregar a los responsables de calidad del hospital para su impresión y difusión.
- 3.5. Propuesta de realización de un estudio nutricional con pacientes que ingresan en el hospital. Se deja pendiente para el año 2012. El estudio se define como "Valoración nutricional de los pacientes de Ortogeriatría y Oncológicos al ingreso y al alta del hospital".

COMISIÓN DE TRANSFUSIONES

1. Resumen de actividad

	Datos 2011
Miembros	
Reuniones mantenidas	4
Media de asistentes por reunión	
Porcentaje medio asistencia	

2. Composición

Nombre	Puesto	Cargo
Llinares Sanjuán, Fco M	FEA Hematología	Presidente
Castellar Otín, Elena	FEA Medicina Interna	Secretaria
Allué Fantova, Natalia	FEA Farmacia	Vocal
Coll Clavero, Juan	FEA Informática	Vocal
Cored Nasarre, Rosa	Supervisora Laboratorio	Vocal
Esteve Morlán, Milagros	Enfermera Hematología	Vocal
Joven Aliaga, Eduardo	FEA Traumatología	Vocal
Marco Amigot, J Javier	FEA Hematología	Vocal
Miralbés Casterá, Javier	FEA Urgencias	Vocal
Moles Alastrué, Josefa	Enfermera Hematología	Vocal
Perella Arnal, Matilde	FEA Hematología	Vocal
Prados Chica, José Javier	FEA Medicina Intensiva	Vocal
Ríos Gómez, Consuelo	FEA NEurología	Vocal
Rojas Pérez-Ezquerria, Beatriz	FEA Ginecología y Obstetricia	Vocal
Sánchez Uría, Luciano	Jefe de Servicio Anestesia	Vocal
Santaliestra Grau, Jesús	MIR MFyC	Vocal

3. Objetivos y Resultados obtenidos

- 3.1. Elaboración y aprobación del reglamento interno. Una vez redactado, fue aprobado en la Comisión del 11 de febrero de 2011.
- 3.2. Puesta en funcionamiento de la nueva solicitud de productos hemoterápicos. El nuevo modelo de solicitud se implantó en el mes de octubre de 2011
- 3.3. Protocolo de transfusión para intervenciones quirúrgicas programadas.
- 3.4. Trazabilidad del acto transfusional. Se solicitó información y presupuesto de un sistema informatizado con lectores de códigos de barras. En reuniones posteriores mantenidas con el Banco de Sangre y Tejidos de Aragón se supo que se estaba intentando adquirir un sistema que pudiera implantarse en todos los Centros de Transfusión de la Comunidad, por lo que se está a la espera de nuevas informaciones por parte del Banco Regional.