



Nº de Registro (Secretaría Técnica) [Redacted]

Identificación Fichero (aabbccn.doc) Cervajo1

### PRESENTACIÓN DE RESÚMENES

Autores (Minúsculas)	Paloma Municio Hernández; M <sup>a</sup> Teresa Guerra Pérez; José Carlos Cerdeira Varela.				
Centro de Trabajo	SUMMA-112				
Autor para contacto	José Carlos Cerdeira				
Dirección de contacto	C/ Antracita. 2bis. 28045-Madrid				
TF.	628485639	FAX	91-3387539	E-MAIL	icerdeira.summa@salud.madrid.org

### RESUMEN

“SISTEMATIZACIÓN DEL REGISTRO DE REVISIÓN DE CARRO DE PARADA”.

En Abril del año 2008 se procedió a la normalización de los carros de parada en todos los centros dependientes del Servicio como estrategia para la Seguridad del Paciente. Dicha estrategia fue priorizada debido a la diversidad de los carros de parada tanto en formato como en medicación y productos sanitarios (cantidad y variedad), teniendo en cuenta la rotación de personal. En el periodo de Abril a Diciembre del mismo año, como parte de la estrategia, se implantó un sistema de registro de revisión de los carros de parada que ha servido como pilotaje para el estudio del grado de cumplimiento de los registros. Durante este periodo se ha objetivado que el promedio de cumplimiento ha sido del 73,9%. Lo anteriormente expuesto, como parte de la estrategia de mejora, ha quedado plasmado en una instrucción técnica que forma parte del Manual de Calidad y la Política de Calidad del Servicio. En el año 2009, se ha realizado un seguimiento diario y de cada uno de los Centros cuyos resultados pueden objetivarse por Centro, turno de trabajo y mes del año. El resultado promedio de cumplimiento del registro ha sido del 77,2%. El control del registro ha permitido detectar Centros y grupos de personas que no realizan el control o el registro diario, pudiendo realizar acciones correctivas, así como conocer qué carros de parada no cumplen las directrices para volver a ponerlos operativos y evitar posibles efectos adversos en la asistencia a los pacientes que acuden por una emergencia (caducidad de medicación, fármacos mal conservados, exceso o falta de material, productos sanitarios y/o medicación, etc.). El objetivo para el año 2010 es conseguir un promedio de cumplimiento del registro del 82% y realizarlo a través de una aplicación informática específica para ello.

### PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

- Oral                       Póster                       Indistinto

### LÍNEA TEMÁTICA

- Formación en SP, cultura, epidemiología, y otras cosas generales
- Analisis de problemas, (AMFE, ACR)
- Medicamentos
- Comunicación entre niveles
- Higiene de manos, si hay alguna acción original
- Formas organizativas en los centros
- Otros



Viceconsejería de Asistencia Sanitaria

