



Parc Taulí Sabadell
Hospital Universitari



Metodologia AMFE

M Carme Partera (mpartera@tauli.cat)
Infermera referent de seguretat del pacient.
Consorci Hospitalari Parc Taulí

Metodologia AMFE

- La metodologia AMFE (Anàlisi Modal d'Errades i efectes) és un mètode d'anàlisi per avaluar dissenys, processos o serveis de forma estructurada i sistemàtica, amb el propòsit d'identificar i prevenir les possibles errades, avaluant la seva probabilitat d'aparició, possibilitat de detecció dels possibles efectes i la seva gravetat, així com les seves causes.

Objectius AMFE

- Satisfer al client
- Treballar per la prevenció
- Identificar els modes d'errades que tenen conseqüències importants respecte a diferents criteris: disponibilitat, seguretat,...
- Precisar per cada mode d'errada els mitjans i procediments de detecció.
- Adoptar accions correctores i/o preventives, de forma que es suprimeixin les causes d'errada del producte, en disseny o procés.
- Valorar l'eficàcia de les accions preses i ajudar a documentar el procés.

Tipus d'AMFE

- **AMFE de disseny:** pel disseny de nous processos, serveis, ...
- **AMFE de procés:** per millorar els dissenys, processos o serveis establerts.
- **AMFE funcional o Black Box:** per analitzar els equips o les funcions dels components.

Millora de la complimentació de la
gràfica a la unitat de crítics segons la
metodologia AMFE

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

Nº Incident	Tipus	Descripció
SP-18-000002198	Caigudes	Caiguda del llit en context de quadre d'agitació i retirada DVE accidental
SP-18-000002298	Documentació	La gràfica del pacient no està etiquetada. Error en la identificació del box.
SP-18-000002283	Medicació	Prescripció errònia de fàrmac
SP-18-000002284	Medicació	Prescripció de tranxiliu 5 mgr, pacient intolerant benzodiacepinas
SP-18-000002285	Medicació	Pauta de medicació DXM
SP-18-000002294	Medicació	S'oblida de prescriure perfusió continua de clorur mòrfic
SP-18-000002295	Medicació	Es pauta Perampnel 6 gr, quan la dosi correcta es de 6 mgr
SP-18-000002296	Medicació	Prescripció Venofer 1 amp/24h ev, quan hauria de ser 2 amp/48h, ev
SP-18-000002298	Caigudes	El pacient s'intenta aixecar, baixa la barana i cau del llit amb lesions
SP-18-000002338	Documentació	Manca etiqueta, dx, data, al·lèrgies, equip mèdic, box
SP-18-000002337	Documentació	Manca etiqueta, nom equip mèdic
SP-18-000002339	Documentació	Manca etiqueta.
SP-18-000002340	Medicació	El dia 05/03 retirat tto budosemida, el dia 06/03 continua pautat
SP-18-000002363	Documentació	S'enganxa etiqueta de tto en la gràfica equivocada
SP-18-000002365	Medicació	pautada bomba de medicació furosemida 10 mg/ml sin pauta velocitat, es programa 10ml/h durant varies hores fins detecció de l'error
SP-18-000002336	Medicació	Es pauta tto amb sigles DXM
SP-18-000002416	Caigudes	Pacient desorientada, cau al terra
SP-18-000002419	Documentació	Informe clínica de mort encefàlica sense la identificació del pacient
SP-18-000002445	Medicació	S'han pautat 720 mgr de metilprednisolona c/12h quan tenien que ser 40 mg
		Se pauta en gràfica de paciente de UCI: Metotrexato 2,5mg/24h. La indicación del medicamento es artritis psoriásica, por lo que la pauta debería ser c/7 días. Además, falta pauta de ácido fólico, rescate de toxicidad de metotrexato, que se ha administrar cada semana, 24h tras metotrexato. Se detecta durante la validación farmacéutica del tratamiento. Se habla con el médico responsable que aclara la pauta (efectivamente es una pauta semanal y falta pautar ácido fólico). Aunque aparece en las gráficas del paciente de los 2 días anteriores, no ha sido administrado (enfermería ha escrito NO en la gráfica).
SP-18-000002462	Medicació	
SP-18-000002472	Medicació	Gràfica del 30/4/18 amb pauta de omeprazol ev. Transcripció de la gràfica del dia següent 1/5/18 pauta de Pantoprazol (error de transcripció).
SP-18-000002470	Medicació	Es pauta mateix fàrmac (gotes oculars) amb distint nom comercial però la composició és la mateixa.
SP-18-000002469	Medicació	No es transcribeix pauta de perfusions de fentanest, midazolam i noradrenalina a la gràfica del dia següent. La infermera no registra ritme de perfusió de les diferents drogues per no estar pautades
SP-18-000002551	Documentació	Gràfica del pacient identificada incorrecte. Només identificada amb nom, sense cognoms ni etiqueta.
		Durant la preparació de la medicació el 02/06 a les 8 am, detecto que la medicació Dolutegravir està pautada 300 mg c/12h, com els comprimits són de 50mg, tindria que administrar 6 comp, em sorpren la quantitat de comprimits, reviso gràfiques anteriors comprovant que la pauta és de Dolutegravir 50mg C/24h. Al revisar gràfiques anteriors detecto que previament tenia pautat Glanciclovir 300 mg C/12h Ev, y no està pautat a la gràfica actual. Contacto amb metge de guàrdia (responsable del pacient) es corregeix error y es corregeixen gràfiques posteriors. Al dia següent detecto que hi ha una pauta errònia Glanciclovir 300 mgr vo, quan havia de ser Ev.
SP-18-000002550	Medicació	

Incidències recollides pels estudiants

- Dia 1: N=10/ 5 errors detectats

- Errors de medicació: de dosis reduïda que es transcriu a la gràfica, medicament parat que torna a sortir.

- Falta afegir a la gràfica un drenatge.

- Sonda vesical no indica el dia que es va posar.

- Dia 2: N=12/ 4 errors

- Errors de medicació: de dosis reduïda que es transcriu a la gràfica, medicament parat que torna a sortir.

- Dia 3: N=9/ 2 errors

- Errors medicació: dosis i el nom medicament amb sigles “MPD”

- Dia 4: N=10/ 1 error

- Error medicació, medicaments afegits a mà, no surten a la gràfica posterior

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

Grup de seguretat del pacient crític

- 05-02-2018: Inici del grup de seguretat del pacient de l'àmbit de crítics.
- Objectius principals:
 - Analitzar els incidents i/o esdeveniments adversos succeïts a l'àmbit de crítics.
 - Posar en marxa les accions de millora derivades de l'anàlisi dels mateixos.
 - Potenciar la cultura de seguretat en l'àmbit de crítics

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

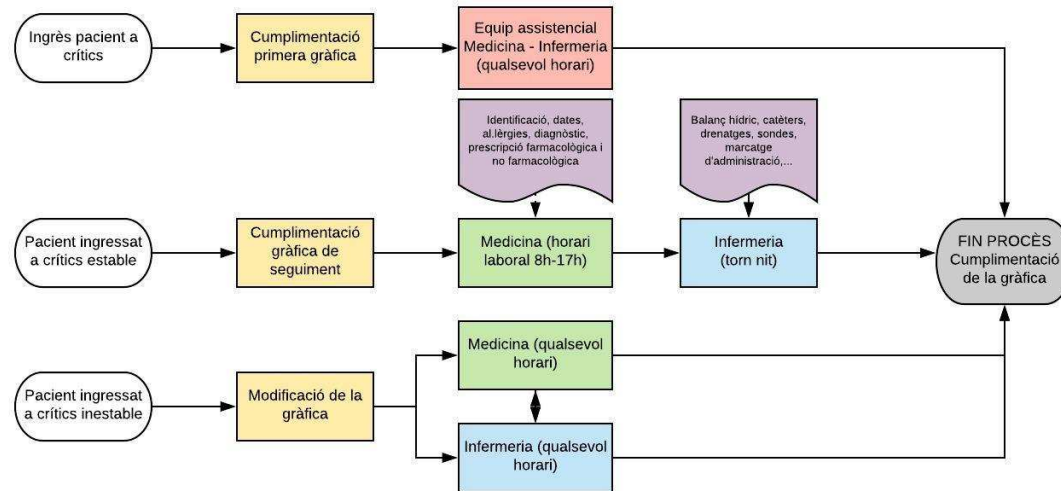
8. Analitzar i avaluar de nou el procés

DIAGRAMACIÓ

PASSOS DEL PROCÉS

1. Complimentació de la primera gràfica (ingrés)
2. Complimentació gràfica de seguiment per medicina de pacients ingressat
3. Complimentació gràfica de seguiment per infermeria de pacients ingressat
4. Complimentació gràfica durant inestabilitat del pacient, modificacions qualsevol hora del dia i tant per medicina com per infermeria

DIAGRAMA DE FLUX



Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

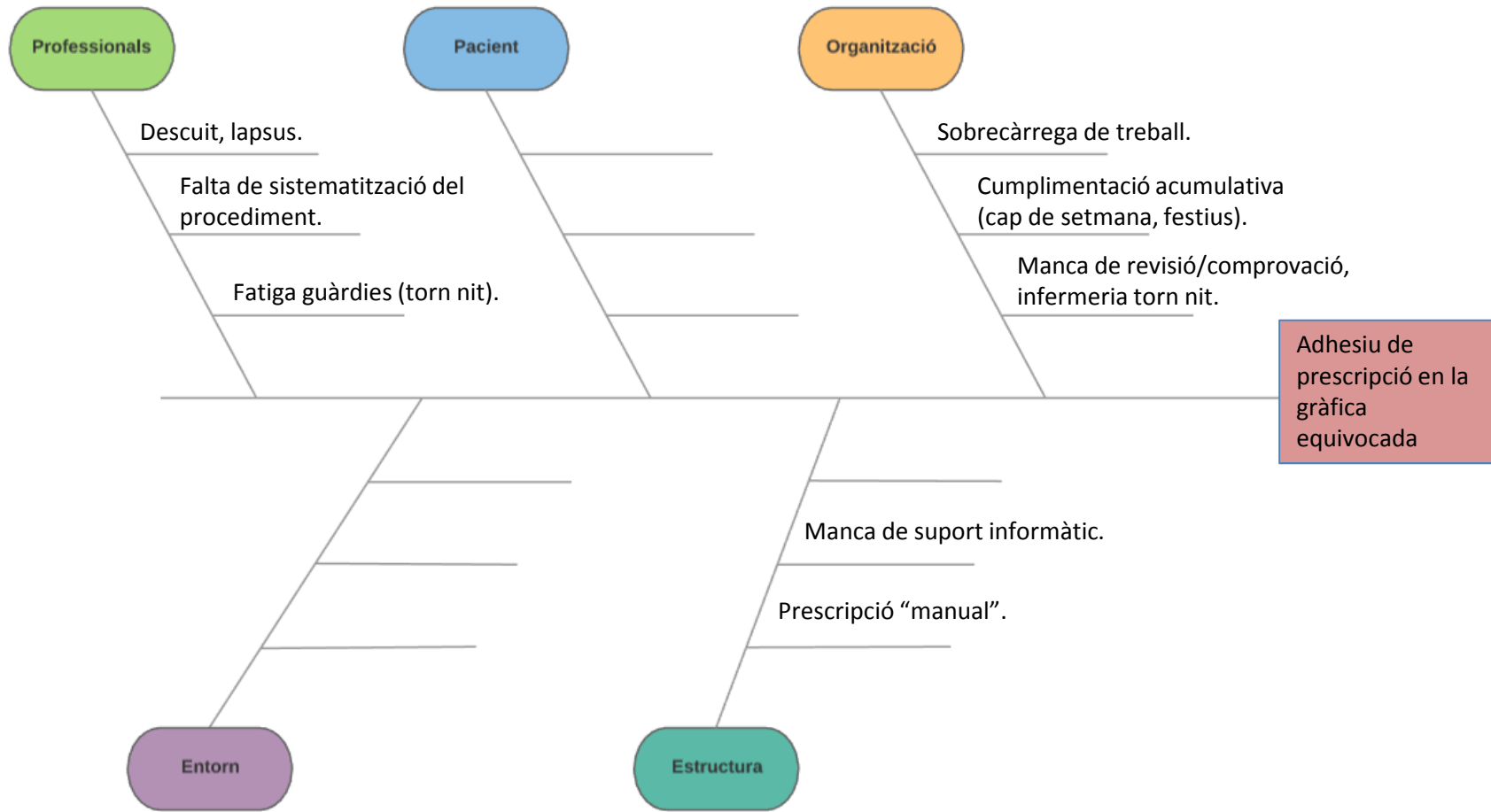
7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

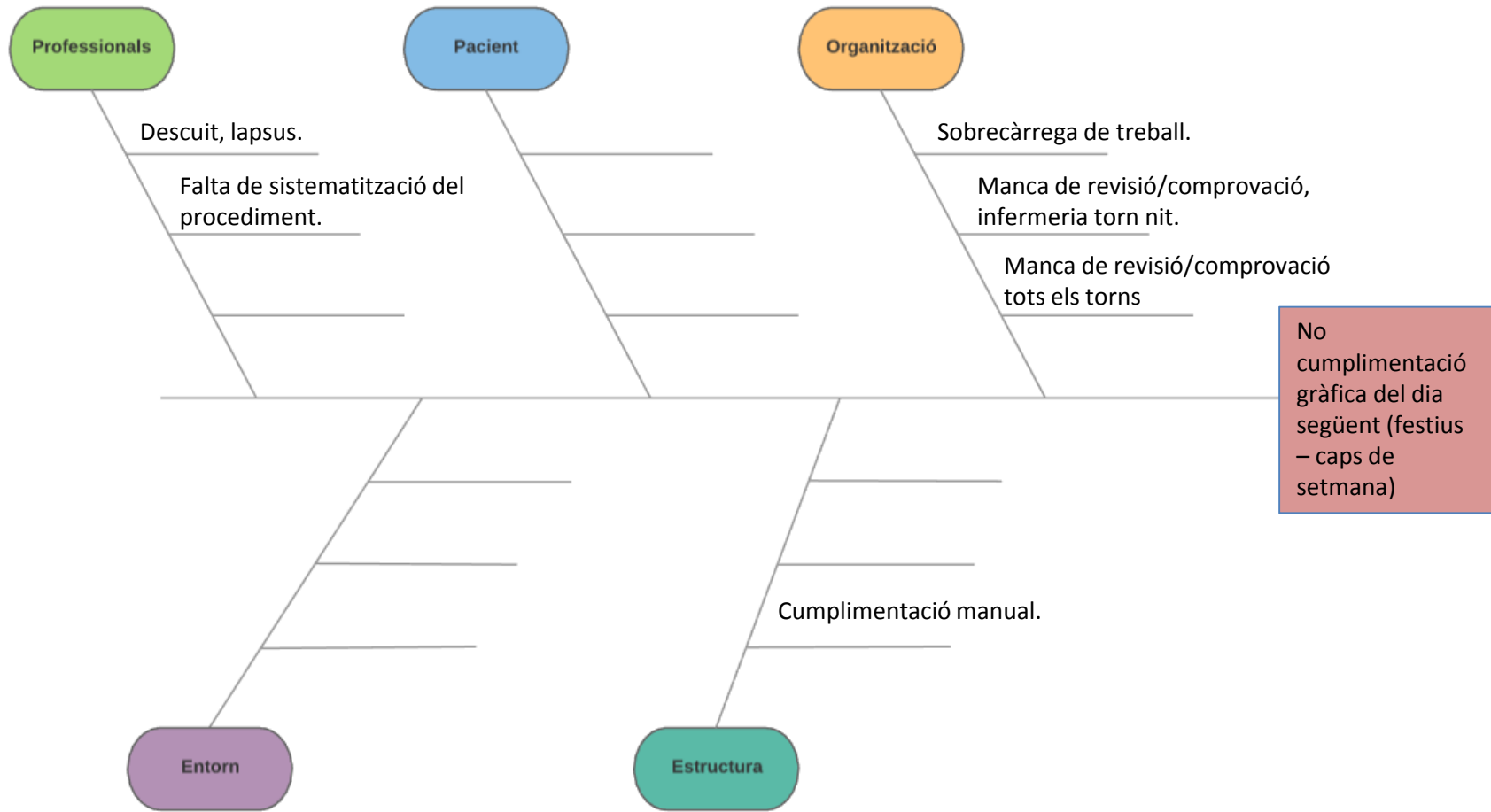
TAULA D'ANÀLISI DE RISCOS

PROCÉS: Complimentació de la gràfica de la unitat de crítics		DATA: 28/04/2018		FULL N°: 1					
MEMBRES DE L'EQUIP: Sra. Rosa Jam Dra. Guia Sra. Buscarons Sra. Hernández Dra. Navarro Sra. Partera Sra. Hernández (Convidada)	ÍNDEX DE DETECCIÓ (errada)		ÍNDEX D'APARICIÓ (errada)		ÍNDEX DE GRAVETAT (efecte)				
	Baix	9-10	Freqüent	9-10	Catastròfic	9-10			
	Ocasional	7-8	Ocasional	7-8	Major	5-8			
	Moderada	5-6	Infreqüent	5-6	Moderat	3-4			
	Alta	1-4	Remot	1-4	Menor	1-2			
	PASSOS DEL PROCÉS		POSSIBLES ERRADES		POSSIBLES EFECTES		PUNTUACIÓ		
						ID	IA	IG	IPR
Complimentació de la primera gràfica (ingrés)	Ordres verbals que originen falta de registre		Omissió, excés i/o error de tractament i/o cures.		7	9	1	63	
	Registres erronis durant la situació d'urgència		Omissió, excés i/o error de tractament i/o cures.		5	9	3	135	
Complimentació gràfica de seguiment (ingressats)	Errors de prescripció i/o transcripció del metge		Omissió i/o error de tractament i/o cures (identificació, medicació,...)		5	9	4	180	
	Errors de complimentació cures d'infermeria		Omissió i/o error de cures		5	9	3	135	
	Es complimenta una gràfica per cada dia festiu (acumulatives), no modificació dels canvis.		Omissió i/o error de tractament i/o cures (identificació, medicació,...)		5	9	4	180	
	Adhesiu de prescripció en la gràfica equivocada		Errors de medicació i identificació		6	5	8	240	
	Tractaments i/o cures en la gràfica del pacient equivocats		Omissió i/o error de tractament i/o cures (identificació, medicació,...)		6	9	3	162	
Complimentació gràfica durant inestabilitat del pacient, modificacions qualsevol hora del dia	No complimentació de la gràfica següent		Omissió i/o error de tractament i/o cures (identificació, medicació,...)		5	9	4	180	
	Manca de comunicació metge-infermera		Omissió i/o error de tractament i/o cures (identificació, medicació,...)		5	9	3	135	

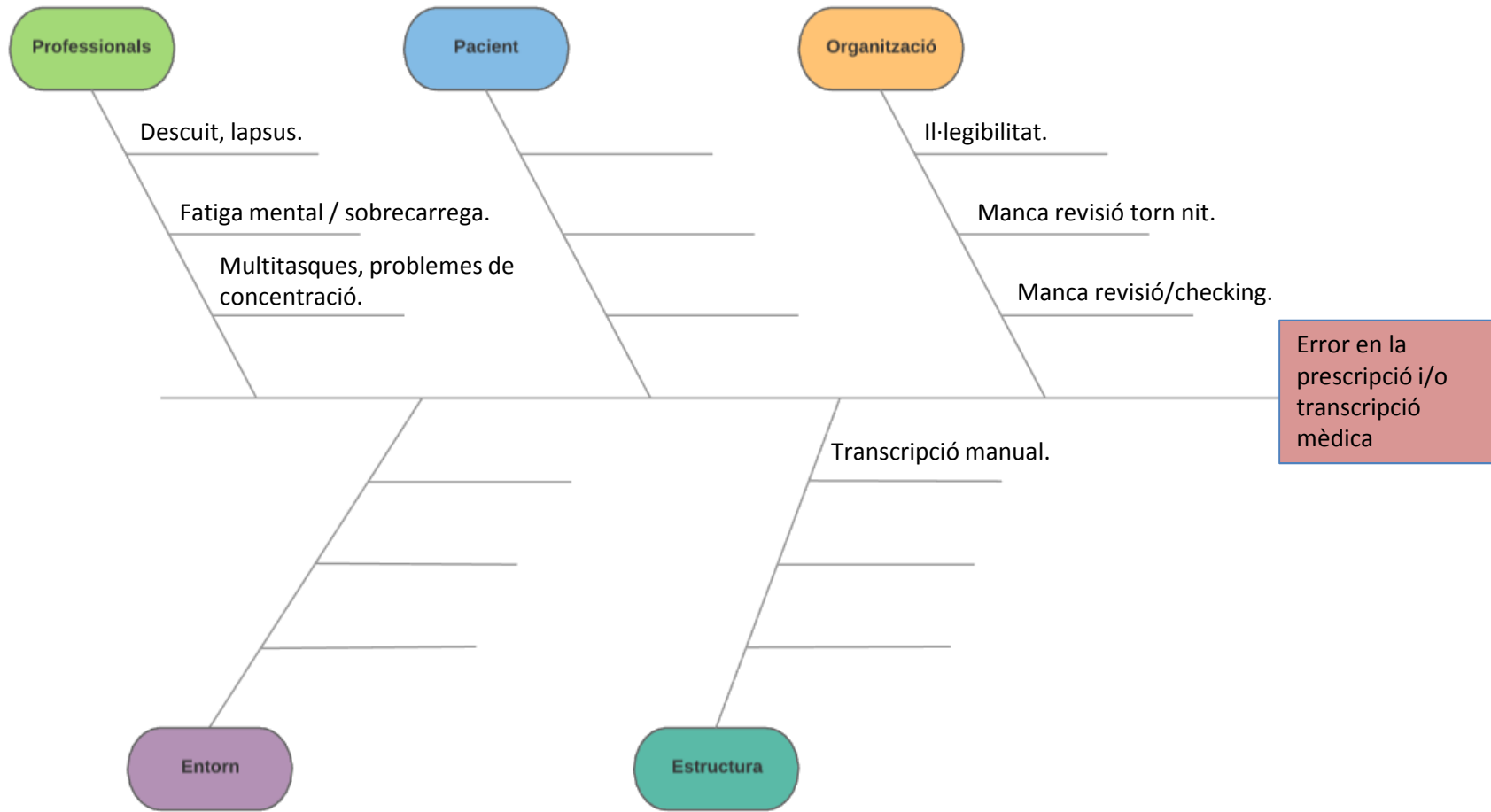
4. Fer l'anàlisi de riscos



4. Fer l'anàlisi de riscos



4. Fer l'anàlisi de riscos



Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

TAULA D'ANÀLISI D'ACCIONS DE MILLORA

PAS DEL PROCÉS: Complimentació gràfica de seguiment

DATA: 22-05-2018

FULL n °:
1

ERRADA : Adhesiu de prescripció en la gràfica equivocada

CAUSES	ACCIÓ DE MILLORA	Eficàcia	Cost (invers)	Factibilitat	Acceptació	PUNTUACIÓ TOTAL
Falta de sistematització en el procediment de complimentació de la gràfica de seguiment.	Comprovació conjunta metge-infermeria, junt amb els objectius diaris del pacient.	4	4	5	2	160
	Afegir noms i cognoms en els adhesius	3	5	5	5	375
	Difondre el procediment identificació activa pacients	3	2	4	4	96
Fatiga guàrdies (torn nit)	Incorporació un nou adjunt a la guàrdia nocturna + personal d'infermeria	1	1	5	5	25
Cumplimentació acumulativa de gràfiques (cap de setmana/festius)	Informatització de les gràfiques del pacient crític	5	1	3	5	75
Manca de revisió/comprovació infermeria del torn de nit	Verificació de la gràfica del torn de nit, sempre després d'assegurar que tenim la prescripció definitiva i sempre a peu de llit.	5	5	5	2	250

TAULA D'ANÀLISI D'ACCIONS DE MILLORA

PAS DEL PROCÉS: Complimentació gràfica de seguiment odurant inestabilitat del pacient, modificacions qualsevol hora del dia	DATA: 22-05-2018	FULL n °: 2
---	------------------	----------------

ERRADA : No complimentació gràfica del dia següent (festius – caps de setmana)

CAUSES	ACCIÓ DE MILLORA	Eficàcia	Cost (invers)	Factibilitat	Acceptació	PUNTUACIÓ TOTAL
Falta de sistematització en el procediment de complimentació de la gràfica de seguiment.	Comprovació conjunta metge-infermeria de la gràfica del dia següent, junt amb els objectius diaris del pacient	4	4	5	2	160
	Introduir canvi de color si la medicació/cura (vermell) s'atura o s'introdueix una nova (verd)	4	5	5	5	500
Complimentació acumulativa i manual de gràfiques (cap de setmana/festius)	Informatització de les gràfiques del pacient crític	5	1	3	5	75
Manca de revisió/comprovació infermeria del torn de nit.	Verificació de la gràfica del torn de nit, sempre després d'assegurar que tenim la prescripció definitiva i sempre a peu de llit.	5	5	5	2	250
Manca de revisió/comprovació individual d'infermeria i conjunta amb l'equip mèdic	Comprovació de la gràfica de pacient en cada torn en la primera pressa de constants i conjuntament amb els objectius diaris (T. Mati) / pase de guàrdia (T tarda, i nit)	5	5	5	3	375

TAULA D'ANÀLISI D'ACCIONS DE MILLORA

PAS DEL PROCÉS: Complimentació gràfica de seguiment

DATA: 22-05-2018

FULL n °:
3

ERRADA : Error en la prescripció i/o transcripció mèdica

CAUSES	ACCIÓ DE MILLORA	Eficàcia	Cost (invers)	Factibilitat	Acceptació	PUNTUACIÓ TOTAL
Manca de revisió/comprovació infermeria del torn de nit.	Verificació de la gràfica del torn de nit, sempre després d'assegurar que tenim la prescripció definitiva i sempre a peu de llit.	5	5	5	2	250
Manca de revisió/comprovació individual d'infermeria i conjunta amb l'equip mèdic	Comprovació de la gràfica de pacient en cada torn en la primera pressa de constants i conjuntament amb els objectius diaris (T. Mati) / pase de guàrdia (T tarda, i nit)	5	5	5	3	375
	Pase de vista multidisciplinar conjunta a mig mati	5	5	5	3	375
Procediment manual	Informatització de les gràfiques del pacient crític	5	1	3	5	75

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés

Metodologia AMFE

1. Seleccionar el procés de risc

2. Creació de l'equip de treball

3. Fer un diagrama del procés

4. Fer un anàlisi de risc

5. Definir accions de millora i mesures de resultat

6. Definir responsabilitats

7. Mesura de resultats

8. Analitzar i avaluar de nou el procés