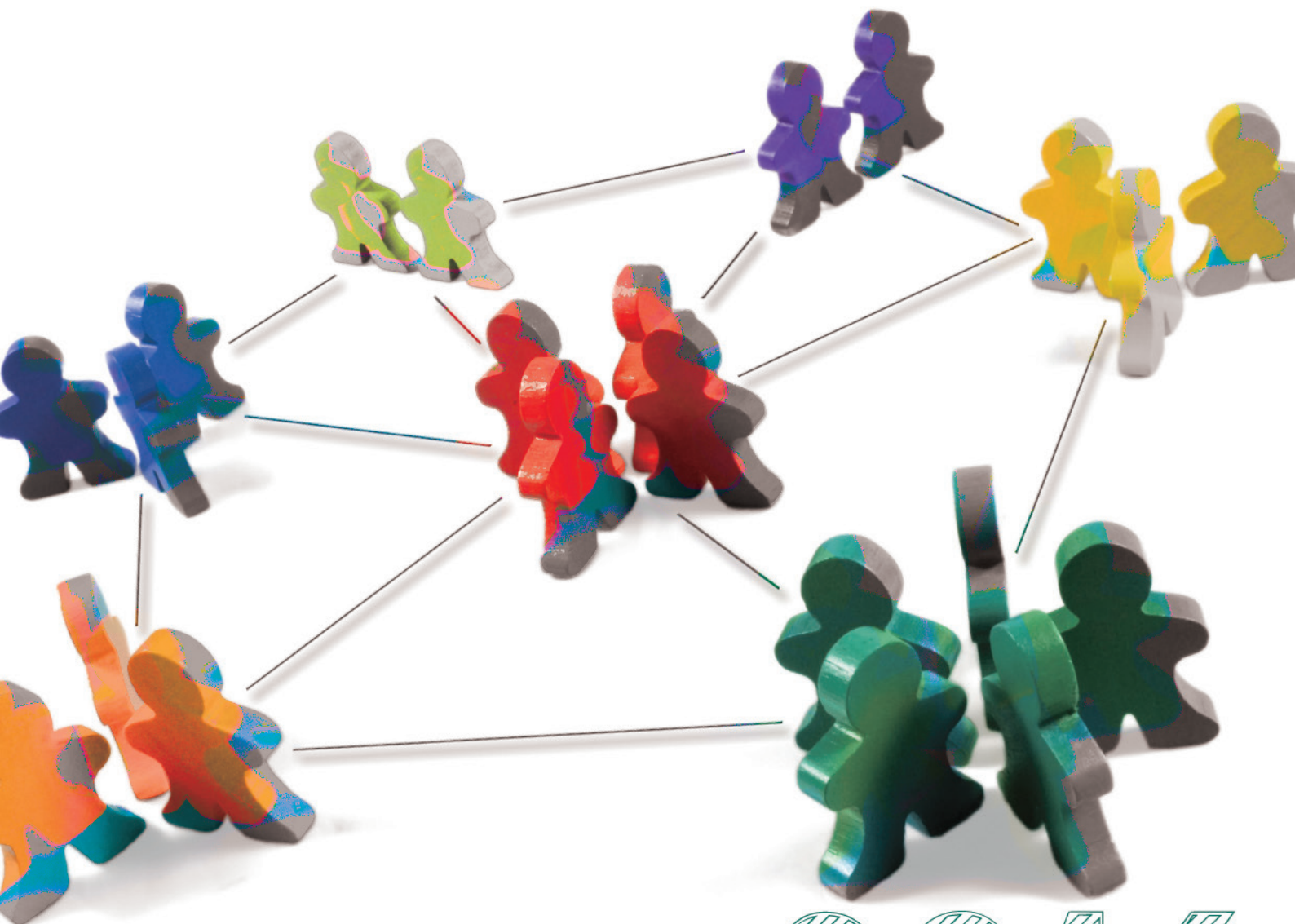


RESUM DE L'ACTIVITAT
de les
COMISSIONS CLÍNiques
HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES



2016

*Gràcies pel vostre compromís i esforç i gràcies per fer simple el que és difícil.
Per aquesta entrega arrelada per formar un projecte en comú.
Per la vostra honestat, que no té mai a qui cantar per deure, només la concepció
del que està ben fet.
Per aportar una construcció de societat més suportable, que pot coincidir o no
amb l'altre.
Per la vostra entrega, ajuda i qualitat humana, diu de vosaltres el gran compromís
que, amb el treball de tots els dies i a través de les vostres responsabilitats profes-
sionals, heu fet gran aquest Hospital.
Que de no ser per això, el camí hauria estat més difícil; però, treballant en equip i
amb constància, tot es pot assolir.*

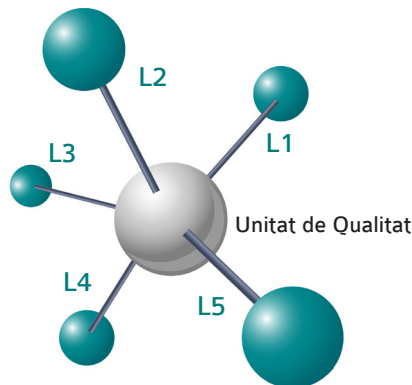
GRÀCIES A TOTS VOSALTRES

*M.ª Elena Calvin Trujillo
Secretària de la Direcció de Gestió*

Índex

3. Presentació
5. Comissió d'Antiagregació i Tractament Anticoagulant
7. Comissió de Qualitat
9. Comissió de Catàstrofes
13. Comissió de Cures d'Infermeria
15. Comissió d'Hospital de Dia d'Adults
17. Comissió d'Humanització
19. Comissió d'Infecció Hospitalària, Profilaxi i Política Anti-biòtica
21. Comissió d'Investigació
23. Comissió de Nutrició i Dietètica
25. Comissió de Reanimació Cardiopulmonar
27. Comissió de Seguretat del Pacient
29. Comissió de Toxicovigilància
33. Comissió d'Hemorràgia Massiva
35. Comissió Oficina Transformació Clínica (OTC)
37. Comissió de Trasplantaments
39. Comissió d'Urgències
41. Comitè d'Ètica Assistencial
43. Altres comissions

Presentació



Un dels eixos estratègics de la Unitat de Qualitat és la gestió dels òrgans de participació de l'Hospital.

- **L1:** Òrgan de participació de l'Hospital
- **L2:** Acreditació, autoritzacions sanitàries i certificacions de qualitat
- **L3:** Documentació
- **L4:** Estratègia i planificació
- **L5:** Gestió de riscos clínics

Les comissions clíniques són òrgans participatius amb funció assessora en què els professionals participen de manera voluntària al mateix temps que mantenen la seva activitat assistencial. Un dels objectius fonamentals de les comissions clíniques és garantir la participació dels professionals de l'Hospital en la **millora constant de la qualitat**.

Sorgeixen del reconeixement que la millora de la qualitat en l'assistència sanitària prestada depèn de la implicació de qui l'efectua directament. Per tant, s'han de considerar com una de les eines de gestió de qualitat més importants dels hospitals.

Les comissions clíniques són un instrument necessari per a la definició de la pràctica clínica adequada en situacions concretes i per promoure la millora contínua de la Institució de manera multidisciplinària.

Actualment, a l'Hospital Universitari Son Espases disposam d'un total de 29 comissions clíniques:

1. Comissió d'Antiagregació i Tractament Antitrombòtic
2. Comissió de Qualitat
3. Comissió de Qualitat Hematologia i Hemoteràpia
4. Comissió de Catàstrofes
5. Comissió de Cronicitat
6. Comissió de Cures d'Infermeria
7. Comissió de Docència Postgrau
8. Comissió de Documents
9. Comissió de Formació
10. Comissió de Formació Mèdica Continuada
11. Comissió d'Hemoteràpia i Transfusió
12. Comissió d'Història Clínica
13. Comissió d'Hospital de Dia d'Adults (HDDA)
14. Comissió d'Humanització
15. Comissió d'Infecció Hospitalària, Profilaxi i Política Antibiótica

16. Comissió d'Investigació
17. Comissió de Lactància
18. Comissió de Nutrició i Dietètica
19. Comissió de Reanimació Cardiopulmonar
20. Comissió de Seguretat del Pacient
21. Comissió de Seguretat Radiològica
22. Comissió de Toxicovigilància
23. Comissió d'Hemorràgia Massiva
24. Comissió de Transformació Clínica (OTC)
25. Comissió de Trasplantaments
26. Comissió de Trauma Greu
27. Comissió d'Urgències
28. Comissió Quirúrgica
29. Comitè d'Ètica Assistencial



A la Unitat de Qualitat vetllam pel funcionament de les comissions clíniques i oferim el suport administratiu necessari per a la realització de les reunions de treball. En el document *Pla funcional d'òrgans de participació de l'Hospital* es poden consultar els circuits i s'hi pot trobar més informació detallada.

A continuació, es presenten els resums d'activitat elaborats per cada un dels responsables de les comissions clíniques.

Durant l'any 2016, s'han constituït tres comissions clíniques noves: Humanització, Catàstrofes i Trauma Greu. A les comissions de Qualitat, de Seguretat del Pacient i d'Història Clínica se n'han renovat els membres.

S'agraeix l'esforç i la col·laboració de tots els professionals que ajuden, d'una manera o d'una altra, a millorar el funcionament de l'Hospital dia rere dia. En total, 533 membres formen les 29 comissions clíniques actives.

Una salutació cordial,

Olga Bonnín Arnas i Marta Torres Juan
Unitat de Qualitat

NOTA IMPORTANT: La gestió de les comissions clíniques a la Unitat de Qualitat es va fer efectiva el mes de juny de 2016. Per aquest motiu, només es comptabilitzen les reunions a partir d'aquesta data.

Comissió Antiagregació i Tractament Anticoagulant

Des del mes de juny de 2016, s'han fet tres reunions en les dates següents:

- 14/09/2016
 - 13/10/2016*
 - 10/11/2016*
- *La Unitat de Qualitat no disposa d'informació

Membres de la Comissió i assistència

A la Unitat de Qualitat només es disposa d'informació de la primera reunió.

Corominas Roura, Carles (0/1)
Galmés Sureda, Bernardo (1/1)
Grau Sepúlveda, Andrés (1/1)
Jiménez Belio, Elena (1/1)
Jiménez Martínez, Carmen (1/1)
López Martín, Francisco Pedro (membre des del 13/10/2016)
Martínez López, Iciar (1/1)
Orfila Timoner, Jaume (0/1)
Rodríguez Salgado, Alberto (1/1)
Tur Campos, Silvia (1/1)
Valdivia Santandreu, José (0/1)

Martín Martín, Gonzalo Pablo i Torrecilla Martínez, Juan Antonio es donen de baixa de la Comissió el mes d'octubre de 2016.

Objectius específics

- Promoure el consens hospitalari amb relació a tots els aspectes de l'antiagregació plaquetària i del tractament antitrombòtic/anticoagulant en el que fa referència als seus indicadors, fàrmacs, recomanacions en situacions clíniques específiques, etc.
- Editar una guia actualitzada.

Objectius assolits i/o activitats efectuades

- Aprovació del Protocol d'ús de l'idarucizumab a la Comissió Farmacoterapèutica Balear.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Aprovació del Protocol d'ús de l'idarucizumab a la Comissió Farmacoterapèutica Balear.

Assessorament en processos assistencials

No s'ha rebut cap consulta d'assessorament.

Temes de debat a les reunions i consensos

- MC Jiménez. Ictus (o aspectes pràctics de l'anticoagulació amb anticoagulants directes). XIV Reunió Anual de la Societat Balear de Neurologia. Eivissa, 20 i 21 de maig de 2016

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Actualització de la Guia de 2015: Medicació antitrombòtica en el període perioperatori (accessible a la intranet)
- Guia nova: Medicació antiagregant en el període perioperatori

Comissió de Qualitat

Des del mes de juny de 2016, s'han fet sis reunions en les dates següents:

- 01/06/2016
- 06/07/2016
- 07/09/2016
- 05/10/2016
- 09/11/2016
- 14/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Cardoso Dos Santos, Meiremar (4/6)
Jaume Vega, Mónica (4/6)
López Andrade, Bernardo (5/6)
Miguel Carrizo, Montserrat (4/6)
Orfila Timoner, Jaume (5/6)
Pardo Masferrer, José (2/6)
Pau Llobera, Núria (5 /6)
Pérez Sáenz, José Luis (3/6)
Pons Mas, Antonia Rosa (5/6)
Pou Navarro, Maria Teresa (2/6)
Riera Sagrera, Maria (4/6)
Román Medina, Isabel (3/3)
Santos Canonico, Pedro Luis (3/6)
Sureda Demeulemeester, Elena (2/6)
Torres Juan, Marta (6/6)
Tumbarello Casciola, Ángela María (2/6)
Vega Luengo, María Ángela (1/6)
Villena Portella, Cristina (6/6)

Objectius específics

- Coordinar l'acreditació de l'Hospital i les diferents certificacions/acreditacions vigents en els Serveis i Àrees de l'Hospital.
- Promoure i oferir suport metodològic a les iniciatives relacionades amb la millora contínua de l'activitat assistencial.
- Assessorar en la resolució d'incidències i de reclamacions de l'Hospital.
- Planificar i col·laborar en les auditories internes fetes a l'Hospital.
- Emetre els informes que la Gerència de l'Hospital sol·liciti.

Objectius assolits i/o activitats efectuades

1. Aportació al Pla Estratègic de l'Hospital: Anàlisi DAFO
2. Sessions presentades a les reunions:
 - 01/06/2016. Programa de Acreditación Sanitaria en el HUSE. Ponente: Marta Torres
 - 09/11/2016. Proceso de la acreditación del Servicio de Análisis Clínicos (ISO15189). Ponente: Antonia Pons
 - 14/12/2016. Gestión por procesos. Herramientas. Ponente: Núria Pau
3. Seguiment de les accions de millora pendents de la visita de l'equip auditor per al manteniment de l'acreditació sanitària de l'Hospital nivell III (RD46/2012)
4. Auditoria interna: Estàndards i Recomanacions del Sistema Nacional de Salut a la Unitat de Neonatologia. Auditora: Maria Riera. Col·laborador: Juan Carlos Berdeal
5. Auditoria interna: Norma ISO15189 en el Laboratori d'Hematologia.
 - > Auditora: Cristina Villena
 - > Col·laborador: Bernardo López

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Mapa de processos extern i intern de l'Hospital
- Pla d'Auditories Internes de l'Hospital

Assessorament en processos assistencials

- No s'ha rebut cap consulta d'assessorament.

Temes de debat a les reunions i consensos

- Aportacions a la Carta de Compromisos de l'Hospital
- Valoració i anàlisi de la gestió de documents a l'Hospital
- Eines per a la gestió per processos a l'Hospital

Promoció i col·laboració en formació continuada

- 15/02/2016. **Indicadors de Qualitat de la Unitat de Transplantament de Cèl·lules Progenitores Hematopoètiques.** Servei d'Hematologia. Ponent: Bernardo López
- 15/03/2016. **Indicadors de Qualitat de la Fase Pre-analítica.** Servei d'Anàlisis Clíniques. Ponent: Antonia Pons

Propostes de millora efectuades a la Direcció

- Estructura de les memòries anuals dels Serveis i de les Àrees d'Infermeria.

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Realització de les auditories internes
- Seguiment de les auditories externes dels Serveis certificats/acreditats
- Promoció de la formació continuada relacionada amb temes de qualitat a les sessions dels serveis i de les unitats

Comissió de Catàstrofes

Des del mes de juny de 2106, s'han fet cinc reunions en les dates següents:

- 27/07/2016
- 25/08/2016
- 14/09/2016
- 06/10/2016
- 04/11/2016

Membres de la Comissió i assistència

Acón Royo, María Dolores (3/5)	López López, Luis Mariano (1/5)
Anguiano Castellano, Mercedes(3/5)	López Corominas, Victoria (2/5)
Ballester Ruíz, María del Carmen (2/5)	Marhuenda Irastorza, Claudia (2/5)
Bonnín Arnas, Olga Irene (5/5)	Moll Méndez, Jaime (0/5)
Botella Martínez, Manuela (5/5)	Montenegro Prieto, Yolanda (2/5)
Collantes Sobremazas, Mercedes (3/5)	Pau Llobera, Núria (4/5)
Comas Díaz, Bernardino (5/5)	Ponce Rosete, Antonio (5/5)
De Carlos Vicente, Juan Carlos (4/5)	Riera Sagraera, Maria (4/5)
Garau Carbonell, Margarita (1/5)	Robles Coll, Juan Antonio (4/5)
Gilabert Iriondo, Nuria (5/5)	Roca Pardo, Carlos Alberto (4/5)
González Otermín, Juan Carlos (4/5)	Sampol Mayol, Antonia (4/5)
Guerra López, Mónica (4/5)	Sánchez Calvín, Celia (3/5)
Izquierdo Ortega, Andrea (5/5)	Torres Juan, Marta (4/5)
Lladó Iglesias, José (2/5)	Velasco Roca, Julio (4/5)

Objectius específics

Assessorar la Direcció de l'Hospital en tot el que fa referència al disseny i a l'aplicació de plans d'emergències i catàstrofes. Les seves comeses són les següents:

- Elaborar el Pla de Catàstrofes externes i internes.
- Coordinar amb les institucions i amb els organismes estatals, autonòmics i locals amb competències reconegudes en el tema (municipis, Protecció Civil, policia, bombers, Forces Armades, etc.).
- Designar subcomitès per a les catàstrofes externes i internes, encarregats dels plans dissenyats.
- Efectuar la divulgació i informació adequades.
- Dissenyar i executar activitats formatives amb relació amb els plans.
- Elaborar els informes que siguin sol·licitats per la Direcció de l'Hospital.
- Dur a terme qualsevol altra comesa que faciliti el desenvolupament dels plans.

Objectius assolits i/o activitats efectuades

1. Pla de catàstrofe externa

- Objectius assolits
 - Elaboració d'un pla de catàstrofe externa
- Activitats efectuades
 - Participació en el simulacre de catàstrofe externa coordinat amb el SAMU-061 i amb l'Exèrcit. (19 d'octubre de 2016)
 - Presentació del seguiment i de les incidències del simulacre de catàstrofe externa. Departament de Seguretat

2. Pla d'Autoprotecció

- Objectius assolits
 - Detecció d'errors i d'omissions en les actuacions dels equips d'emergència
 - Valoració de la rapidesa per a l'evacuació dels ocupants de l'edifici
 - Funcionament i efectivitat dels sistemes i dels mitjans d'evacuació
 - Estimació dels temps
 - Preparació del personal davant possibles catàstrofes internes/externes
 - Activitats efectuades
- Manteniment de l'eficàcia i de l'actualització del Pla d'Autoprotecció
- Programa de reciclatge de formació
 - Δ Impartició de formació in situ, (a cada unitat d'infermeria). 83 hores amb una participació de 509 treballadors. Les àrees on s'ha impartit la formació han estat les següents: Quirúrgica, Urgències d'Adults, Radiodiagnòstica, Ambulatoria, Rehabilitació, Laboratoris, Medicina Preventiva, Àrea de l'Infant i de la Dona i Àrea de Crítics)
 - Δ Formació pràctica en extinció d'incendis amb la participació dels bombers de Palma, 24 hores de formació amb la participació de 203 treballadors, principalment de l'Àrea de Gestió
 - Δ Seguiment de la planificació anual dels programes de manteniment del Pla d'Emergència i Autoprotecció
 - Programa de substitució de mitjans i recursos
 - Δ Manteniment correctiu i substitució dels sistemes de detecció d'incendis, alarmes i sistemes d'extinció
 - Δ Posada en marxa de totes les mesures recollides en els simulacres, en les inspeccions, en el manteniment, etc.
 - Programa d'exercicis i simulacres
 - Δ Simulacre de confinament a l'Escoleta HUSE (per accident o fuga de clor EMAYA)
 - Δ Simulacres d'activació del Pla d'Autoprotecció davant una emergència d'incendi:
 - > 4 simulacres en centres de Salut
 - > Santa Ponça (14/03/2016)
 - > Arquitecte Bennàssar (02/06/2016)
 - > Son Rutlan (13/04/2016)
 - > Pere Garau (23/03/2016)
 - > 1 simulacre a la Unitat d'Hospitalització 2M HUSE (29/11/2017)
 - > La participació total en la preparació de la formació Evacuació i/o confinament de 166 persones
 - Programa de revisió i actualització del Pla d'Autoprotecció
 - Δ Revisió i manteniment del sistema de detecció d'incendis i d'alarmes en el Sector Ponent
 - Δ Revisió i manteniment dels sistemes d'extinció d'incendis
 - Δ Sol·licitud de l'actualització i de renovació del Pla d'Autoprotecció dels següents centres de salut (Esporles, Son Rutlan i Son Serra-La Vileta)

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Pla de Resposta i Atenció Hospitalària davant Catàstrofes Externes (GER-PG-013)
- Documents annexos al Pla
 - a. Formulari de recollida de dades en les catàstrofes externes
 - b. Llista de pacients del Pla de Catàstrofe Externa
 - c. Reestructuració de zones assistencials i actualització de plànols
 - d. Flux de cascada de cridades telefòniques

Assessorament en processos assistencials

- Servei d'Hematologia. Organització del Banc de Sang davant una catàstrofe
- Servei d'Informàtica. Activació del Pla de Catàstrofes
- Servei d'Admissió d'Urgències. Procés assistencial davant una catàstrofe
- Servei de Cures Intensives. Activació del Pla de Catàstrofes
- Servei de Pediatria. Activació del Pla de Catàstrofes
- Bloc quirúrgic. Pla de Resposta i Atenció davant una catàstrofe externa
- Servei d'Atenció al Pacient. Activació del Pla de Catàstrofes

Temes de debat a les reunions i consensos

- Grup de treball de coordinació extrahospitalària
- Grup de treball de coordinació intrahospitalària
- Grup de treball d'intervenció immediata
- *Debriefing* simulacre catàstrofe externa. Hospital Universitari Son Espases, Hospital Comarcal d'Inca, SAMU-061, Exèrcit

Promoció i col·laboració en formació continuada

- Simulacre de catàstrofe externa coordinat amb la Gerència del SAMU-061 i l'Exèrcit (19 d'octubre de 2016)

Propostes de millora fetes a la Direcció

- Conscienciació del personal sanitari de l'obligatorietat en la participació en les formacions proposades en el Pla d'Autoprotecció
- La motivació dels responsables perquè el seu personal participi en les activitats relacionades amb el Pla de Catàstrofe Externa i amb el Pla d'Autoprotecció

Pla de treball del 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Pla de Formació en Catàstrofe Externa
 - Elaboración del documento formativo genérico
 - Programa estratificado por unidades
 - Presentación del cronograma
- Realització del simulacre de catàstrofe externa amb el SAMU-061 per a l'any 2017
- Continuació del pla de formació anual per a la prevenció d'incendis, autoprotecció in situ i simulacres, exercicis d'evacuació i/o confinament a tot el Sector Ponent
- Nomenament dels membres que conformen l'equip de segona intervenció i del Comitè d'Autoprotecció de l'Hospital i formació teòrica i pràctica de la seva actuació davant qualsevol catàstrofe

Comissió de Cures d'Infermeria

Des del mes de juny de 2016, s'han efectuat sis reunions en les dates següents:

- 29/06/2016
- 13/07/2016
- 21/09/2016
- 19/10/2016
- 16/11/2016
- 21/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Amorós Cerdà, Silvia Mónica (4/6)	Miró Pettican, Daniel (6/6)
Archanco Garcia, Chantal (3/6)	Moreno López, Diego Andrés (5/6)
Ballester Sampol, Rosa (4/6)	Moreno Sancho, María Lucía (6/6)
Bover Mercadal, Juana María (5/6)	Palomino Salvador, Pedro Antonio (2/6)
Caro Martínez, Cristina (6/6)	Palou Oliver, Maria Antònia (4/6)
Castellano Navarro, Silvia (5/6)	Pozo Rodríguez, Francisca (5/6)
Gacías Gilet, Magdalena (5/6)	Prieto Fernández, Gloria (4/6)
Gómez Alameda, María Virginia (4/6)	Tamarit Jaroslowsky, María Carmen (5/6)
Guenoun Sanz, María (5/6)	Villalonga Prieto, Petra (3/6)
López López, Luis Mariano (5/6)	

Objectius específics

Impartir formació sobre Metodologia de Cures a tots els integrants de la Comissió i dels grups de treball.

- Establir prioritats en el pla de formació dels professionals d'infermeria.
- Definir i unificar el format dels protocols i dels procediments.
- Definir i unificar el format dels plans de cures estandarditzats.
- Definir els procediments i els protocols que minimitzin la variabilitat de la pràctica d'infermeria i que assegurin l'aplicació del nivell científicotècnic adquirit.
- Validar els protocols d'infermeria que hi ha a l'Hospital.
- Establir la prioritat per a la realització i l'aprovació dels protocols.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Elaboració del nou reglament intern de la Comissió
- Creació dels nous grups de treball de "Post-aprovació de documents" i de la "Coordinació de cures a l'alta"
- Col·laboració en l'anàlisi metodològica DAFO de la situació del Sector Ponent per a l'elaboració del Pla Estratègic

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Procediment per a la maniobra de Trousseau
- Procediment de preparació de pacients per a una PET

Assessorament en processos assistencials

- Elaboració de procediments, protocols i recomanacions a l'alta

Temes de debat a les reunions i consensos

- Necessitat de millorar la difusió dels procediments aprovats per la Comissió
- Necessitat d'elaborar o consensuar un grup de protocols bàsics
- Elaboració de protocols i procediments seguint l'última evidència científica

Promoció i col·laboració en formació continuada

- Sessió formativa per a l'ús de la intranet corporativa: accés i gestió de documents.
- Detecció de necessitats per part del grup de pre-validació per a l'elaboració d'un pla formatiu dels professionals que sol·liciten ajuda a l'hora d'elaborar protocols i guies sense evidència científica i adequació a les normes.

Plan de trabajo del 2017: actividades previstas, objetivos y mejoras

Per a l'any 2017 es planteja el pla de treball següent:

- Una reunió trimestral per a la posada en comú del treball de les subcomissions i propostes de debat.
- La resta de mesos s'ha de dur a terme una reunió de treball en comú de dues hores de durada.

Els objectius per a aquest any 2017 passen per la:

- Gestió dels protocols que arribin a la Comissió
- Gestió de les recomanacions a l'alta als pacients
- Millora de la difusió dels procediments i de les recomanacions a l'alta mitjançant els diferents sistemes d'informació sanitari, Internet i altres mitjans audiovisuals

Altres activitats d'interès

Participació de Diego Moreno (moderador) i de Lucía Moreno (ponent) a les IV Jornada d'Innovació i Cures Centrades en la Persona.

Comissió clínica d'Hospital de Dia d'Adults

Des de juny de 2016, s'han fet dues reunions en les dates següents:

- 25/10/2016
- 29/11/2016

Membres de la Comissió i assistència

Batle Vidal, Magdalena (2/2)

Duran Pastor, Maria Antonia (2/2)

Guillot Morales, Mónica María (2/2)

Magdaleno Moyà, Rocío (1/2)

Martorell Puigserver, Clara (0/2)

Oliver Mir, Francisca (2/2)

Objectius específics

- Centralitzar en aquest equip la informació disponible amb relació als temes d'HDDA.
- Fomentar la comunicació entre els professionals.
- Millorar la seguretat dels processos clau que afecten la seguretat del pacient oncohematològic.
- Fomentar les notificacions d'incidents, successos adversos i errors de medicació.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Consens dels temes que afecten l'HDDA
- Activitats efectuades: sessions mensuals per a informació i reciclatge
- Sessions de reiki a pacients una vegada per setmana

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Protocol d'inserció PICC
- Consentiment informat aprovat per signar infermeria
- Protocol de quimioteràpia intraperitoneal
- Programa oncosafety per a l'administració segura de citostàtics

Assessorament en processos assistencials

- Incorporació de l'infermer en els assajos clínics i de la infermera gestora de casos en el mes de febrer de 2017

Temes de debat a les reunions i consensos

- Registre d'incidències mèdiques

Promoció i col·laboració en formació continuada

- Realització de sessions continuades per mantenir el personal informat de tots els tractaments d'inici o dels canvis que influeixin en la seva activitat diària

Propostes de millora efectuades a la Direcció

- Descongestionar l'activitat elevada a l'HDDA.

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Continuar les activitats de l'any 2016.
- Millorar en qualitat i seguretat del pacient.
- Ampliar el programa oncosafety d'administració de citostàtics a altres especialitats.

Altres activitats d'interès

L'Associació Espanyola contra el Càncer ens ha ofert diferents alternatives per donar suport als pacients que no tinguin autonomia o suport familiar.

S'accepta:

- La creació d'una sala per facilitar el temps d'espera que tenen els pacients a l'HDDA. És pendent de l'aprovació de la Direcció de l'Hospital.
- La Comissió proposa a l'Associació sol·licitar ajuda per al pàrquing.
- Poden actuar com a pigalls i acompanyar el pacient al lloc on li han de fer proves i, fins i tot, en els trasllats a l'Hospital.
- Possibilitat d'augmentar els serveis oferts per l'esmentada Associació.

Comissió d'Humanització

Des del mes de juny de 2016, s'han fet tres reunions en les dates següents:

- 05/10/2016
- 04/11/2016
- 20/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Andreu Rodrigo, Pilar (3/3)	Lafuente Pereira, Noelia (3/3)
Anguiano Castellanos, Mercedes (2/3)	Mesquida Hernando, Victoria (3/3)
Barceló Artigues, Inés (1/3)	Montenegro Prieto, Yolanda (2/3)
Bujosa Taylor, María Isabel (2/3)	Pericás Colom, Guillermo (1/3)
Carbonero Malberti, José María (2/3)	Riera Sagrera, Maria (3/3)
Díaz Molina, Manuela (3/3)	Sánchez Raga, José María (2/3)
Durán Luque, Piedad (2/3)	Sánchez Calvín, Celia (3/3)
Fullana Tudurí, Rosa Maria (1/3)	Tumbarello Casciola, Ángela María (1/3)
Góngora Jiménez, María del Valle (1/3)	
González Otermín, Juan Carlos (2/3)	
Hernández-Coronado Quintero, M. Jesús (*) (1/1)	

(*) S'hi incorpora el mes de desembre

Objectius específics

- Desenvolupar, avaluar i col·laborar en projectes d'humanització a l'Hospital. Promoure la divulgació dels projectes.
- Promoure i difondre les activitats i les accions d'humanització, bioètica i ètica professional entre els professionals de l'Hospital centrades en els pacients i en les famílies.
- Crear canals d'informació, de col·laboració i de capacitat amb grups o amb institucions fora del marc de l'Hospital.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- **Sala d'Informació per als familiars URGA**

A l'Àrea d'Urgències, hi ha la necessitat d'habilitar sales per informar els familiars. S'efectuà una recerca de possibles sales o ubicacions i es detectà la sala contigua del Servei d'Atenció al Pacient i d'Admissió com a lloc per desenvolupar el procés informatiu als familiars (sala 226, mòdul F). Per poder dur a terme aquesta proposta era necessari:

- adequar la sala amb mobiliari per proporcionar calidesa (cadires i taula)
- senyalitzar la sala (cartells informatius)
- difondre entre els professionals d'Urgències l'existència de l'esmentada sala

- establir un circuit d'ús de la sala (ha d'estar sempre oberta o amb disponibilitat de claus)

- **Mobiliari de Pediatria**

Es detectà la necessitat d'adequar el mobiliari i la decoració d'algunes àrees de Pediatria per proporcionar un ambient càlid i de diversió als infants que acudeixen a l'Hospital Universitari Son Espases. Es detectaren diverses àrees en què els infants passen llargs períodes de temps i que no estan condicionades a un ambient infantil:

- Sala d'espera d'Urgències de Pediatria
- Consulta d'Oncologia
- Consulta de Diabetis
- Consulta d'ORL (OD)

A PETICIÓ de la Gerència de l'Hospital es valoren aquestes accions per dur-les a terme ja que hi ha presupost per a aquestes accions de donacions provinents de diferents entitats.

Promoció i col·laboració en formació continuada

- **Formació dels professionals sanitaris**

A les diferents reunions de la Comissió, es destaca la necessitat dels professionals sanitaris (metges, infermers i auxiliars d'infermeria) de rebre formació en gestió emocional i habilitats comunicatives. La Comissió rep una proposta (Pla de Formació per a la humanització de l'HUSE) de l'Espai Psicologia i Salut (EPSAL), en concret de Sonia Justo, psicòloga i psicoterapeuta, en la qual planteja diverses propostes formatives:

- La relació d'ajuda. Humanització de l'assistència
- Emocions, processos vitals i malaltia a l'àmbit hospitalari. Aplicació de la intel·ligència emocional en la relació d'ajuda
- Afrontament dels processos de mort i de dol
- Comunicació, alta tecnologia per al sanitari
- Creació i tenir cura de l'equip humanitzat
- Prevenció del burn-out per als sanitaris
- Sessions de supervisió amb professionals sanitaris
- Formació a demanda

Aquesta proposta es deriva a Juan Manuel Gavala, supervisor de l'Àrea d'I+D

Propostes de millora fetes a la Direcció

- Formació dels professionals sanitaris
- Establir espais "amables" a l'Àrea d'Atenció d'Adults

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Elaborar una enquesta de satisfacció per als pacients i familiars que es puguin aplicar a totes les àrees i a les cures especials.
- Es planteja la necessitat de proporcionar equips auxiliars a MIV per als pacients que, pel seu estat de salut, puguin fer les necessitats fisiològiques ells mateixos; en concret, es necessiten dues cadires de rodes amb orifici i dues mampares.

Aquests mitjans permetran crear una situació agradable i íntima per al pacient i li proporcionaran una certa autonomia en el patró d'eliminació. Per aquest motiu, se sol·liciten cadires de rodes per a la dutxa amb orifici per permetre al pacient fer la seves necessitats fisiològiques, per evitar que les hagin de fer al llit i per afavorir la confortabilitat i la intimitat al pacient, sempre i quan el seu estat de salut ho permeti.

- Pla de formació.

Comissió d'Infecció Hospitalària, Profilaxi i Política Antibiótica

Des de juny de 2016, s'han fet sis reunions en les dates següents:

- 20/07/2016
- 24/08/2016
- 28/09/2016
- 19/10/2016
- 23/11/2016
- 21/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Ayestarán Rota, Ignacio (2/6)

Bonnín Pascual, Jaume (2/6)

Delgado Sánchez, Olga (2/6)

Dueñas Morales, Joaquín (3/6)

Gacías Gilet, Maria Magdalena (4/6)

Guiu Martí, Alexandra (4/6)

Hidalgo Pardo, María Olga (6/6)

Martín Pena, Luisa (5/6)

Montaner Barceló, Francisco (0/6)

Murillas Angoití, Javier (4/6)

Novo García, Andrés (4/6)

Núñez Sánchez, Belén (2/6)

Oliver Palomo, Antonio (5/6)

Pérez Sáenz, José Luis (5/6)

Periáñez Párraga, Leonor (5/6)

Torres Padrós, Vicente (4/6)

Objectius específics

La funció de la CIPA és coordinar les activitats encaminades a la prevenció i al control de la infecció nosocomial.

- Assessorament
 - Control de la infecció hospitalària
 - Profilaxi de la infecció hospitalària
- Elaboració de la política d'antibiòtics de l'Hospital

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

Revisió dels protocols següents

- Tractament antibiòtic de les infeccions associades al peu diabètic
- Tractament antibiòtic de la infecció urinària
- Tractament de la neutropènia febril
- Tractament antibiòtic de la pneumònia nosocomial
- Tractament antibiòtic de les infeccions de pell i parts blanques
- Tractament antibiòtic de la meningitis postquirúrgica
- Protocol d'enterocolitis necrosant per *C. difficile*
- Tractament de les infeccions bacterianes en el pacient cirròtic
- Atenció a la gastroenteritis aguda

Assessorament en processos assistencials

- Suport a la campanya vacunal antigripal
- Revisió de les recomanacions diagnòstiques i terapèutiques davant el virus de la grip
- Brot de *Klebsiella pneumoniae* productora de BLEE a UCIN
- Recomanacions locals sobre el diagnòstic de la infecció per virus Zika

Temes de debat a les reunions i consensos

- Informe del posicionament i de la inclusió a la guia terapèutica de l'Hospital dels antimicrobians següents:
 - Tedizolid
 - Ceftolozan tazobactam
 - Dalbavancina

Promoció i col·laboració en formació continuada

- X edició del curs d'antibiòtics de l'HUSE: tractament empíric de les infeccions més freqüents
- Presentació de l'informe de sensibilitat antibiòtica 2015
- Presentació de l'evolució de l'epidemiologia dels microorganismes multi-resistents a l'HUSE

Propostes de millora fetes a la Direcció

- Revisió de la preparació de l'Hospital davant una alerta epidemiològica de nivell IV: necessitats estructurals, manteniment de la formació del personal i revisió de procediments
- Presentació dels resultats del projecte "Vigilància del catèter a hospitalització convencional"
- Presentació del projecte "Ventriculitis zero"
- Proposta d'evitar l'envàs de 500 cc de sèrum fisiològic per a les cures

Comissió d'Investigació

Des del mes de juny de 2016, s'han fet cinc reunions en les dates següents:

- 22/09/2016
- 13/10/2016
- 27/10/2016
- 24/11/2016
- 15/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Barceló Coblijn, Gwendolyn (3/5)	Gavala Arjona, Juan Manuel (4/5)
Barceló Bennàssar, Antonia (1/5)	Gutiérrez García, Antonio Manuel (5/5)
Cañellas Dols, Francesca (4/5)	Heine Suñer, Alexander Damià (5/5)
Ensenyat Catalunya, Margalida (5/5)	Murillas Angoiti, Javier (4/5)
Ferrer Balaguer, Juana María (3/5)	Oliver Palomo, Antonio (5/5)
Fiol Sala, Miguel (5/5)	Riera Jaume, Melchor (5/5)
García-Cosío Piquera, Francisco de Borja (5/5)	Vives Bauzà, Cristòfol (5/5)

Objectius específics

- Fomentar la investigació a l'Hospital i establir i impulsar línies prioritàries d'investigació.
- Convocar beques, ajudes i premis d'investigació.
- Ponderar la pertinença i la qualitat dels projectes d'investigació que es duguin a terme a l'Hospital o per personal adscrit a l'Hospital.
- Avaluar la idoneïtat de l'equip investigador, valorar-ne la capacitat investigadora, els resultats de projectes previs d'investigació i la factibilitat de la investigació en funció de les seves obligacions assistencials.
- Conèixer les fonts de finançament amb què compta l'estudi així com els recursos addicionals que es requereixin.
- Efectuar el seguiment dels projectes d'investigació, de l'informe final i de les publicacions que hagin generat. Proposar la suspensió de la investigació que no es faci segons el protocol previst.
- Estimular la cooperació entre grups d'investigadors del Centre.
- Arbitrar en cas de conflictes d'interès entre investigadors.
- Vetlar perquè la investigació que s'efectua amb persones tingui l'aprovació prèvia del Comitè Ètic d'Investigació Clínica.
- Vetlar per la confidencialitat de les dades que es manegen i per l'acompliment de la Llei Orgànica de protecció de dades.
- Assessorar la Direcció i la Junta Tècnica Assistencial de l'Hospital en tots els assumptes referits a la investigació a l'àmbit de l'HUSE.
- Assessorar i orientar els investigadors en els aspectes metodològics o pràctics per a la planificació i la realització de projectes d'investigació.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Projectes d'investigació HUSE avaluats i autoritzats durant l'any 2016
56 projectes autoritzats dels quals hi ha:
 - 36 observacionals
 - 8 assajos clínics
 - 4 de gestió
- Premis i ajudes a la investigació 2016
 - 4 premis a les millors publicacions científiques (30 candidatures)
 - 5 projectes pilots finançats (21 candidatures)
 - 4 ajudes a congressos (9 candidatures)
- Sessions generals de l'HUSE de temàtica científica
- Avaluació/priorització de les candidatures a RH convocatòria AES de l'ISCIII 2016
Ajudes estatals a la investigació obtingudes per l'HUSE AES 2016 (Instituto de Salud Carlos III)
1.342.122,50
 - 5 ajudes per a la incorporació de RH d'investigació
 - 4 projectes FIS (fons d'investigació de salut)
 - 2 xarxes temàtiques d'investigació col·laboradora
- Ajudes autonòmiques a la investigació 79.055,50
 - 1 beca pre-doctoral per al Servei d'Immunologia
- Col·laboració a elaborar documentació d'acreditació IdISBa
- Finançament i organització del suport lingüístic en anglès per als textos i les presentacions científiques de l'HUSE

Protocols i altres documents aprovats

- Memòria científica HUSE 2015
 - FI Acumulat 1003,009
 - 262 Publicacions indexades
 - 114 Publicacions Q1

Assessorament en investigació

- Participació de membres de la Comissió d'Investigació HUSE en els òrgans de decisió de l'IdISBa (Comitè Científic Intern, Comitè Executiu)

Promoció i col·laboració en formació continuada

- Curs d'introducció a la investigació per a FEA
- Curs d'introducció a la investigació per a residents
- Sessions generals HUSE sobre investigació biosanitària
- Col·laboració en les sessions científiques de l'IdISBa

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Avaluació/Autorització de projectes d'investigació presentats l'any 2017
- Col·laboració amb l'IdISBa en la priorització de sol·licituds de l'AES 2017
- Col·laboració a elaborar documentació d'acreditació IdISBa
- Col·laboració HUSE/IdISBa en les sessions generals sobre investigació biosanitària
- Proposta d'acord HUSE/IdISBa per als accessos del personal extern investigador als recursos de l'HUSE necessaris per a l'acompliment de les seves funcions
- Convocatòria de premis i ajudes a la investigació HUSE 2017
- Memòria científica HUSE 2017

Comissió de Nutrició i Dietètica

Des del mes de juny de 2016, s'han fet dues reunions en les dates següents:

- 18/10/2016
- 29/11/2016

Membres de la Comissió i assistència

Alonso Hernández, Natalia (0/2)
Andreu Mestre, Catalina (2/2)
Bosch Rovira, Maria Teresa (1/2)
Cervera Peris, Mercedes (1/2)
Ferreruela Serlavos, Mireia (0/2)
Jaume Bauzá, Gabriel (0/2)
Lozano Fuster, Francisca Margarita (2/2)
Marsé Fabregat, Raquel (2/2)
Martín Navas, Inmaculada (2/2)
Martínez Teruel, María Ángeles (2/2)
Murillas Angoiti, Javier (0/2)
Ruiz López, Rosa (1/2)
Urgelés Planella, Juan Ramón (2/2)
Vetter-Laracy, Sussanne Irene Christa (1/2)
Zibetti, Sara (1/2)

Objectius específics

- Vetllar per l'adequat estat nutricional dels pacients de l'àmbit d'influència de l'Hospital des d'una perspectiva multidisciplinària.
- Establir recomanacions que facilitin la presa de decisions per a la prevenció de l'alteració del correcte estat nutricional.
- Establir recomanacions per al diagnòstic precoç de la desnutrició relacionada amb la malaltia.
- Establir recomanacions de suport nutricional en els pacients que ho necessitin.
- Establir recomanacions per avaluar el compliment dels tractaments nutricionals i de la seva eficàcia.
- Potenciar la docència i la investigació en temes relacionats amb la nutrició i la dietètica

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Preparar les eines informàtiques dins el programa Millennium per al cribratge nutricional universal.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Protocols de suport nutricional d'HUSE: s'ha publicat el capítol de generalitats.
- S'ha aprovat en comissió el Protocol de Suport Nutricional en Pacients amb Úceres per Pressió, el qual és pendent de publicació.

Assessorament en processos assistencials

- Proposta de cribatge universal de desnutrició a l'Hospital Universitari Son Espases dins del projecte nacional de +Nutridos. Finalment, s'inicia aquest any a Pediatria. Va quedar pendent de posar-lo en marxa a Verge de la Salut.

Temes de debat a les reunions i consensos

- Revisió i actualització del vademècum de nutrició enteral per sonda (adults i pediatria) que es van fer efectius durant l'any passat.

Promoció i col·laboració en formació continuada

- S'efectuà la formació per al cribatge nutricional sistemàtic a pediatria (dins el projecte +Nutridos).

Propostes de millora fetes a la Direcció

- Valoració de la bomba de nutrició enteral Kangaroo amb sistemes d'infusió doble per a nutrició i aigua. Malgrat els avantatges clínics i operatius, no s'han introduït per qüestions de cost dels equips.

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Continuar amb la realització de protocols de suport nutricional.
- Prestar suport al projecte +Nutridos.
- Revisar el vademècum de suplementos orals enterals i de dietes especials.

Comissió de Reanimació Cardiopulmonar

Des del mes de juny de 2016, s'han fet dues reunions en les dates següents:

- 30/06/2016
- 13/10/2016

Membres de la Comissió i assistència

Ajenjo Guijarro, Fernando (2/2)
Balliu Badia, Pere Ramon (0/2)
Bonnín Arnas, Olga (2/2)
Caldés Lull, Onofre Joan (2/2)
Comas Díaz, Bernardino (0/2)
De Carlos Vicente, Juan Carlos (2/2)
Ferrés Salat, Francesc (0/2)
Giménez Herrero, José Benigno (1/2)* (s'hi incorpora el mes d'octubre de 2016)
Guerra López, Mónica (1/2)
Janer Mateu, Jaume (0/1)* (s'hi incorpora el mes d'octubre de 2016)
Lastra Cubel, Pedro Miguel (1/2)
Pérez Galmés, Carolina Asunción (1/2)
Rayo Ordóñez, Luis Arturo (1/2)
Seguí Mas, José Ramón (0/2)
Torres Pedrós, Vicente (0/2)

Objectius específics

- Establir un sistema d'activació de l'equip de suport vital avançat (SVA) ràpid i efectiu.
- Presentar i implantar un Protocol de Reanimació Cardiopulmonar i de Suport Vital comú per a tot l'Hospital que doni resposta assistencial a l'aturada cardiorespiratòria (ACR), d'acord amb les recomanacions internacionals actuals.
- Identificar els pacients i les àrees hospitalàries amb més risc de patir una PCR.
- Estandarditzar i actualitzar l'equipament (carros de parada, desfibril·ladors) i la medicació (farmaciola de RCP).
- Establir la composició de l'equip de SVA i les funcions de cada una de les persones que intervenen en una PCR.
- Desenvolupar un programa de formació i d'entrenament diari en RCP i Suport Vital per al personal sanitari i no sanitari de l'Hospital.
- Efectuar una autoavaluació contínua que permeti identificar els pacients i les àrees hospitalàries amb més risc de patir una PCR.

Objectius aconseguits i/o activitats realitzades

- Sessió general en què s'exposà l'activitat que realitza la Comissió i els canvis produïts en els protocols de RCP 2015.
- Sol·licitud a l'OTC de la possibilitat d'instaurar, a través de Millennium/intranet, la informatització del registre d'aturada cardíaca de l'Hospital.
- Promoció del registre d'aturada cardíaca intrahospitalària.
- Actualització del carro d'aturada cardíaca.
- Discussió de les incidències sorgides respecte a la parada cardíaca a l'HUSE.

Promoció i col·laboració en formació continuada

- Promoció mitjançant el pla formatiu docent per a la instrucció de tot el personal sanitari i no sanitari en reanimació cardiopulmonar.

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Actualització i difusió del protocol de reanimació cardiopulmonar intrahospitalari.

Comissió de Seguretat del Pacient

S'han format dos grups de treball:

- Gestió de riscos
- Estratègia de seguretat del pacient

Des del mes de juny de 2016, s'han fet dues reunions del grup de Gestió de Riscos en les dates següents:

- 13/12/2016
- 20/12/2016

En data de 15/12/16, es va reunir el grup Estratègia de Seguretat del Pacient.

Des del mes de juny de 2016, dia 28/09/16 es va fer una reunió de tota la comissió clínica.

Membres de la Comissió i assistència

Arévalo Rubert, Maria Josep (1/1)	López Corominas, Victoria (1/1)
Botella Martínez, Manuela (0/1)	López Moreno, Juan José (1/1)
Buendía Martínez, Siro (1/1)	Miguel Carrizo, Montserrat (0/1)
Colomar Ferrà, María Asunción (1/1)	Mora Octubre, Ana María (1/1)
Comas Díaz, Bernardino (0/1)	Pardo Masferrer, José (0/1)
Cruz Pérez, Raquel (1/1)	Pau Llobera, Núria (1/1)
De Juan Sánchez, Susana Gracia (1/1)	Piña Carrillo, José (1/1)
Delgado Mejía, Elena (0/1)	Pons Mas, Antonia Rosa (0/1)
Escrivà Torralba, Ana María (1/1)	Pou Navarro, Maria Teresa (1/1)
Fernandes Morais, Cristina (1/1)	Rodríguez Santos, Yolanda (1/1)
Gigirey Castro, Orlando (0/1)	Roca Sala, Carlota (1/1)
Guiu Martí, Alexandra Maria (1/1)	Salvà Coll, Joan (1/1)
Hidalgo Pardo, María Olga (1/1)	Torres Juan, Marta (0/1)

Objectius específics

- Dissenyar, desenvolupar i promocionar pràctiques segures en un entorn de col·laboració multidisciplinari.
- Disminuir els esdeveniments adversos en la pràctica clínica.
- Identificar i analitzar escenaris de risc per als pacients, emprendre accions de millora per a la seva reducció així com garantir els mecanismes necessaris que els proporcionen seguretat en qualsevol tipus d'atenció sanitària.
- Informar i formar específicament sobre seguretat del pacient als professionals.
- Elaborar documents de suport.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

Definició de l'estructura de la Unitat Funcional de Gestió de Riscos Clínics de l'Hospital, aprovada per la Direcció.

Les accions que aquest grup ha dut a terme són les següents:

- Revisió conjunta de les recomanacions de l'Estratègia de Seguretat del Pacient 2015-2020 del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (<https://www.seguridaddelpaciente.es/recursos/documentos/2015/Estrategia%20Seguridad%20del%20Paciente%202015-2020.pdf?cdnv=2>).
- S'acorda estructurar l'anàlisi del grau d'implantació a l'HUSE (Sector Ponent) de cada una de les recomanacions, s'han de tenir en compte les accions fetes i les accions en curs.
- Es va assignar un responsable del grup de treball per a cada una de les línies estratègiques i s'efectuaren recomanacions per a la recollida de la informació i de la presentació en el grup de treball.

Actualment, es treballa en un esborrany del document que reculli la situació actual i les actuacions de millora necessàries.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Protocol Anàlisi Causa-Arrel (ACA).

Assessorament en processos assistencials

El Grup de Gestió de Riscos ha analitzat un total de sis esdeveniments adversos greus notificats a la Unitat de Qualitat (60% del total dels notificats durant l'any 2016).

Temes de debat en les reunions i consensos

- Estratègia de comunicació de la Unitat Funcional de Gestió de Riscos Clínics
- Calendari de la Unitat de Seguretat del Pacient de l'Hospital Can Misses
- Medicació d'alt risc en el Servei d'Urgències
-

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Pla d'Atenció a les víctimes d'esdeveniments adversos
- Aprovació i implementació de l'estratègia de seguretat del pacient a l'HUSE

Comissió de Toxicovigilància

Des del mes de juny de 2016, s'han fet tres reunions en les dates següents:

- 01/06/2016
- 11/10/2016
- 15/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Barceló Martín, Bernardino (3/3)
Bonnín Arnas, Olga (3/3)
Coll Amengual, Inmaculada (0/3)
Crespí Monjo, Mar (2/3)
Elorza Guerrero, Miguel Angel (1/1)* diciembre 2016
Gomila Muñiz, Isabel (3/3)
Homar Amengual, Catalina (1/3)
Lago Blanco, Eva (0/3)
López Corominas, Victoria (2/3)
Martín del Rincón, Juan Pedro (3/3)
Murillas Angoiti, Javier (1/3)
Puiguriguer Ferrando, Jordi (3/3)
Salvà Coll, Joan (2/3)
Yates Bailo, Christopher (1/3)

Objectius específics

- Donar directrius en la creació, disseny, posada en marxa i manteniment institucional del registre de les intoxicacions ateses a l'Hospital.
- Actualitzar la farmaciola d'antídots amb la creació d'una guia d'ús.
- Revisar i/o crear els algorismes diagnòstics i els protocols assistencials necessaris per a una millor atenció al pacient intoxicat.
- Promoure l'adequació de recursos tècnics i analítics.
- Difondre a la comunitat la informació aconseguida, aprofitar els recursos tècnics i mediàtics disponibles.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Inclusió de 1.665 pacients en el Registre de pacients intoxicats de la Comissió de Toxicovigilància (ubicada a la intranet de l'HUSE).

L'activitat del Laboratori de Toxicologia Clínica ha estat la més elevada fins ara, fruit de l'increment de sol·licituds analítiques fetes des dels principals serveis clínics de l'HUSE que atenen pacients intoxicats o amb sospita d'estar-hi (Urgències, Pediatria, Psiquiatria, Medicina Intensiva, Neurologia), del creixent nombre de sol·licituds rebudes principalment dels hospitals de Son Llàtzer (Palma) i de Can Misses (Eivissa) i de l'ampliació del catàleg de determinacions disponibles al laboratori. Com a exemples d'aquest increment es poden esmentar les 140 sol·licituds de cribratges toxicològics ampliat procedents de l'Hospital Can Misses d'Eivissa rebudes aquest any o els 37 cribratges toxicològics ampliat en meconi sol·licitats pel Servei de Pediatria l'any 2016.

- Notificació a la Conselleria de Sanitat (DG de Salut Pública), que comunica al Sistema de Alerta Temprana del Ministerio de Sanidad de la:
 - Alerta sanitària d'intoxicació aguda per escopolamina no fatal amb confirmació analítica.
 - Intoxicació aguda múltiple per alpha-pirrolidonoverfenona (α -PVP), cocaïna (benzoilecgonina) i èxtasis (MDMA) no fatal amb confirmació analítica.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Protocol d'Atenció a pacients amb sospita de submissió química. Aquest protocol es va aprovar el mes d'abril i s'atengueren un total de 35 casos durant l'any 2016.

Assessorament en processos assistencials

- A l'activitat assistencial feta a la Consulta Externa de la Unitat de Toxicologia han estat valorats clínicament pacients que formen part de l'estudi de la síndrome d'hipersensibilitat química múltiple.

Promoció i col·laboració en formació continuada

S'esmenten alguns dels cursos en què membres de la Comissió han participat com a ponents:

- Curs d'Actualitzacions en Toxicologia Clínica – Balears. Del 12 d'abril de 2016 fins al 5 de maig de 2016. Lloc: Hospital Universitari Son Espases (Balears). Durada de 22 hores repartides en set sessions.
- Curs de Seguretat del pacient en l'àmbit sanitari: seguretat del pacient i toxicologia clínica. Conselleria de Salut. Govern de les Illes Balears. Celebrat el dia 27 de setembre de 2016.
- Petició de tòxics a Pediatria: més enllà del simple test de drogues. XXIII Curs d'avenços en pediatria. 3 de novembre de 2016. Hospital Universitari Son Espases.
- El laboratori clínic actual en el context d'una atenció sanitària de qualitat. Programa de Formació Continuada a Distància de l'Associació Espanyola de Farmacèutics Analistes 2016.
- Exposició neonatal a fàrmacs i drogues mitjançant l'ús de matrius alternatives. X Curs de Formació i Actualització en Anàlisis Clíniques 2016. 13 de gener de 2016. Hospital Universitari Son Espases.
- Utilitat del cribratge toxicològic a Pediatria: de la medicina forense a la pràctica clínica. X Curs de Formació i Actualització en Anàlisis Clíniques 2016. 15 de març de 2016. Hospital Universitari Son Espases.
- Síndrome de Munchausen per poders...a propòsit d'un cas. X Curs de Formació i Actualització en Anàlisis Clíniques 2016. 25 de maig de 2016. Hospital Universitari Son Espases.

Propostes de millora fetes a la Direcció

- Adquisició de la tecnologia de laboratori (material fungible i reactius) per a la determinació d'alcohols tòxics i dels paràmetres analítics inclosos ja en el Protocol de Submissió Química.
- Posada en marxa d'un projecte conjunt amb altres hospitals i gerències per a l'atenció als pacients derivats al Servei d'Urgències per intoxicacions etíliques durant el període d'estiu.
- Millorar els circuits de sol·licitud i lliurament de mostres biològiques i resultats amb interès legal-policial-judicial

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Aprovació del Protocol hospitalari per al tractament d'una acidosi metabòlica amb sospita d'origen tòxic. Aquest protocol té la vocació de ser el protocol de referència per a la resta dels hospitals de la Comunitat Autònoma.
- Fomepizole: des del 8 de febrer de 2017 es disposa una altra vegada a l'Hospital de l'antídot fomepizole. Gràcies a la sol·licitud de diversos hospitals espanyols, el Ministeri de Sanitat ha acceptat importar-lo com a medicament estranger (el duen de França). L'especialitat disponible és: Fomepizole Eusa Pharma 100 mg/20 ml ampul·la. Es presenta en caps de cinc unitats. De moment, se'n disposarà d'un envàs que estarà ubicat al Servei de Farmàcia. S'ha de valorar augmentar-ne l'estoc atesa la condició d'hospital de referència de la nostra Comunitat Autònoma.
- Proposta d'elaboració d'un protocol de "Chemsex" amb la col·laboració del Servei de Medicina Interna-Infeccioses.
- Procediment de sol·licitud de consentiments informats per a la conservació de mostres d'interès clínic-analític en pacients intoxicats i publicació científica dels resultats en funció de l'impacte clínic que hagin tingut.
- Davant la posada en marxa dels estudis de Medicina a la UIB, s'ha manifestat la necessitat d'incloure formació específica en toxicologia dins del pla d'estudis, tal com passa en altres facultats de Medicina que tenen unitats de Toxicologia com la nostra.
Serveixi d'exemple addicional de la vocació docent manifestada que, durant l'any 2016, s'han dut a terme pràctiques de Laboratori de Toxicologia Clínica per als alumnes del Grau de Bioquímica de UIB (Quart curs).
- S'ha sol·licitat a la Conselleria de Sanitat la documentació necessària per a la constitució formal de la Unitat de Toxicologia Clínica, encara que faci anys que està operativa a l'Hospital.

Comissió d'Hemorragia Massiva

Des del mes de juny de 2016, s'han fet tres reunions en les dates següents:

- 30/06/2016
- 27/10/2016
- 22/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Amezaga Méndez, Rocío (2/2)
Ballester Ruíz, María del Carmen (1/2)
Canaro Hirnyk, María (1/2)
Enríquez Palma, Fernando (2/2)
Falcó Esteva, María Mercedes (2/2)
Fernández García, Joaquín (1/2)
Ferrer Robles, Ana (1/2)
García Solá, Javier (1/2)
Hernández Bernal, Maria Isabel (0/2)
Llabrés Comamala, Mónica (1/2)
Martínez López, Iciar (0/2)
Melero Larrocha, Carmen (2/2)
Pérez Montaña, Alberto (1/2)
Reina Ferragut, Cristina (1/2)
Relinque Villalta, Jesús (2/2)
Riera Vázquez, Ramón (2/2)
Rodríguez Pilar, Javier (0/2)
Royo Villa, Cristina (0/2)
Ruiz de Gopegui Valero, Rosa María (0/2)
Sánchez Raga, José María (1/2)
Truyols Juan, Catalina (2/2)
Valdivia Santandreu, José (1/2)

Objectius específics

- Promoure el consens hospitalari amb relació a tots els aspectes de l'hemorragia massiva.
- Fer protocols, guies de pràctica clínica i recomanacions amb relació a l'hemorragia massiva, la transfusió massiva i la seva aplicació en situacions especials.
- Fer una base de dades, fer-ne el seguiment i auditar els casos.
- Valorar els fàrmacs i la tecnologia relacionats amb l'hemorragia massiva.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Protocol Hemorràgia Massiva Obstètrica
- Esborrany Protocol Hemorràgia Massiva General
- Esborrany Protocol Hemorràgia Massiva Pediàtrica
- Esborrany Protocol Hemorràgia Massiva Cirurgia Vascular

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Aprovació dels esborranys
- Protocol Hemorràgia Digestiva
- I Jornades Hemorràgia Massiva. Illes Balears
- Sol·licitud introducció del test viscoelàstics

Comissió Oficina de Transformació Clínica (OTC)

Des del mes de juny de 2016, s'han fet tres reunions en les dates següents:

- 30/06/2016
- 27/10/2016
- 22/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Marcote Darriba, María Luz (2/3)	Cremades Maestre, Ana Isabel (0/3)
Díaz Montolio, Julia (3/3)	Rull Bertran, Pere (2/3)
Moreno Rojas, Antonio (3/3)	Alegre Latorre, Luis Miguel (3/3)
Marqués Faner, Joan(3/3)	Pau Llobera, Núria (3/3)
Moragues Jaume, Antonio (3/3)	Murillas Angoiti, Javier (3/3)
Moreno López, Diego Andrés (2/3)	Pou Navarro, Maria Teresa (2/3)
Forteza-Rey Borralleras, Jordi (3/3)	Perelló Cuart, Francisco Javier (3/3)
Izquierdo Ortega, Andrea (3/3)	Martínez Cañadas, Pablo Javier (3/3)
Crespí Monjó, Mar (3/3)	

Objectius específics

L'Oficina de Transformació Clínica té com a finalitat adequar les solucions informàtiques a la pràctica assistencial a partir de l'anàlisi de propostes de millora provinents de tots els estaments de l'Hospital. El principal objectiu de l'Hospital pel que fa a sistemes d'informació, des de finals de 2015 fins a finals de 2016, va ser l'actualització i l'estabilització de la nova versió del sistema d'informació hospitalari (Millennium). Molts dels implicats en aquestes tasques eren membres de la comissió. Com que el treball havia de ser continu i pel fet de tancar les portes a noves peticions de millora diferents de la mateixa actualització, les reunions bisetmanals es van deixar de fer fins a finals de 2016, un cop estabilitzada la nova versió.

Les tres reunions realitzades l'any 2016 van tenir com a objectiu:

- Repassar la situació de tot el projecte després de l'actualització
- Acordar un nou flux de treball de la Comissió
- Actualitzar els participants de la Comissió

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

A les tres reunions fetes, es va acordar:

- El nou flux de treball: revisió prèvia de peticions per informàtica per automatitzar la realització de les que siguin purament tècniques i que no necessitin ser debatudes per la Comissió.

- La realització de reunions quan hi hagi un mínim d'activitat que la justifiqui en absència de peticions de caràcter preferent.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Circuits d'ús del centre de missatges (30/11/2016)
- Nou protocol de petició de formularis (16/12/2016)

Temes de debat a les reunions i consensos

- Petició OTC 939. Millora del funcionament dels comitès clínics: organització i registre de l'activitat assistencial realitzada en els comitès clínics amb relació a la valoració de casos clínics.
- Petició OTC 940. Millorar la qualitat i la continuïtat de les cures entre nivells: necessitat de garantir la continuïtat de cures dels pacients per la qual cosa és necessari indicar quins dels pacients que es van d'alta necessiten ser valorats per la infermera d'Atenció Primària a les primeres 24 hores.
- Petició OTC 908. Coneixement ràpid de tests importants per a l'atenció al pacient: moltes vegades entre el resultat i la consulta pot passar un període de temps important i no hi ha mecanismes que facilitin aquestes notificacions. La notificació ha de passar pel Centre de Missatges de Millennium.
- Petició OTC 863. Creació d'un circuit de sol·licitud de monitoratge intraoperatori de potencials EVOC: des de fa anys en la cirurgia de columna i, de vegades, de crani, es requereix la presència de neurologia per monitorar vies nervioses. Hi ha la indicació i la prestació a Millennium però no hi ha un circuit per fer-ne la sol·licitud, la valoració i la programació. La idea exposada va ser poder associar aquesta indicació a la inclusió del pacient a la llista d'espera quirúrgica o a la programació de la cirurgia des de la planta, es va aprovar la proposta de manera coordinada amb els serveis de Cirurgia i d'Admissió per a la creació de prestacions, agendes, etc.
- Petició OTC 959. Nou circuit de creació de PowerPlans. La creació de PowerPlans que abastin problemes o processos específics constitueix una potent eina que facilita la indicació i afavoreix l'estandardització de les cures rutinàries.

Propostes de millora fetes a la Direcció

Segons els nous objectius aprovats l'any 2016, l'Oficina de Transformació Clínica només debat i efectua propostes de millora sobre circuits que afecten tot l'Hospital i, per aquest motiu, la Direcció assistencial (mèdica i d'infermeria) forma part de la Comissió. Per tant, cada resolució aprovada és una proposta de millora, que és aprovada en la mateixa comissió per la Direcció.

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Creació de nous circuits i barems per a la sol·licitud de formularis i powerplans
- Disseny de circuits assistencials sustentats en l'ús del Centre de Missatges
- Projecte de canvi a la història clínica electrònica:
 - Implantació de mpages de flux de treball
 - Implantació d'un nou sistema de documentació dinàmica
- Projecte per a l'aplicació de protocols clínics assistencials basats en el desenvolupament i en l'ús de powerplans
- Nou pla de formació continuada a Millennium
- Modificació de la funció dels interlocutors. Reconeixement professional de la seva funció
- Revisió de les normes i dels procediments de funcionament de la Comissió, previstes a la versió inicial de 2012

Comissió de Trasplantaments

Des del mes de juny de 2016, s'ha fet una reunió:

- 15/09/2016

Membres de la Comissió i assistència

Benito Rodrialvarez, Pedro José (1/1)
De Carlos Vicente, Juan Carlos (1/1)
Gómez Marqués, Gonzalo (1/1)
Martínez Cutillas, María Lourdes (1/1)
Martínez Pomar, Natalia (1/1)
Molina Martínez, Fco. José (0/1)
Morón Canis, José Miguel (0/1)
Pérez Bárcena, Juan (1/1)
Pizà Reus, Pedro (1/1)
Rey Valeriano, Juan (1/1)
Riera Marí, Vicent (1/1)
Saus Sarrias, Carles (1/1)
Velasco Roca, Julio (1/1)

Objectius específics

- Aconseguir un funcionament òptim dels programes de donació i de trasplantament d'òrgans i de teixits de l'HUSE.
- Assessorar la Direcció Mèdica de l'Hospital en tots els temes relacionats amb la donació i trasplantament de l'HUSE.
- Fer el seguiment dels programes de donació i de trasplantament que hi ha actualment a l'Hospital. Avaluació dels resultats obtinguts i com millorar-los.
- Valorar la implantació de nous programes i elaborar-ne els protocols d'actuació.
- Actualitzar periòdicament els protocols que hi ha i donar-los suport tècnic.
- Col·laborar amb la Coordinació Autonòmica de Trasplantaments (CATIB).
- Promoure la formació hospitalària en donació i trasplantament.
- Discutir i resoldre les incidències que es produeixen en els programes de donació i trasplantament.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Informació semestral sobre l'activitat de donació i trasplantaments de l'Hospital als representants dels equips implicats en aquesta activitat.
- Compartir els resultats obtinguts i com millorar-los.

Resultats d'excel·lència, tant en l'obtenció de donants d'òrgans (39 donants) com en la realització de trasplantaments renals (54 trasplantaments), aquestes xifres representen les xifres més altes aconseguides des que es va iniciar aquesta activitat l'any 1990.

- Posada en marxa del Programa de Donació en Asistència Controlada amb l'obtenció de 10 donants des del mes de juny de 2016 fins a l'actualitat.

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Actualització dels protocols actuals
- Protocol de Limitació Terapèutica del Suport Vital, que ha ocasionat el Protocol de Donació en Asistència Controlada

Assessorament en processos assistencials

- Comitè d'Ètica Assistencial de l'Hospital

Temes de debat a les reunions i consensos

- Consens de protocols
- Ampliació de "programes" de donació i trasplantament
- Discussió i debat dels diferents problemes que es presenten en cada donació i trasplantament

Promoció i col·laboració en formació continuada

- Conscienciació de la importància de l'activitat de donació i trasplantament a l'Hospital.
- Carta d'agraïment de la Coordinació de Trasplantaments a tot l'Hospital.
- Curs de donació i trasplantaments per als R1 de l'Hospital, obert a tots els professionals. Aquest curs es canalitza a través de la Unitat de Docència.
- Participació directa com a hospital amb més activitat de donació i trasplantament a diferents cursos de formació continuada anuals que organitza la Coordinació Autònoma de Trasplantaments.

Propostes de millora fetes a la Direcció

- Creació i obertura d'una Unitat de Trasplantament Renal, necessària com a hospital de referència de la comunitat autònoma de les Illes Balears i que existia a l'antic Hospital Universitari Son Dureta. Aquesta Unitat ha estat reivindicada múltiples vegades.
- Suport i incentivació per a la creació en els propers anys d'un Programa de Trasplantament Hepàtic a l'Hospital.

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Millorar la nostra activitat de donació i trasplantament en tots els conceptes: detecció de potencials donants, donació en assistència controlada, donació renal de viu.
- Conscienciar el personal sanitari que es tracta d'una activitat multidisciplinària.

Comissió d'Urgències

Des del mes de juny de 2016, s'ha fet una reunió en data de:

- 24/11/2016

Membres de la Comissió i assistència

Bonnín Arnas, Olga (1/1)
Brea Padín, María Pilar (1/1)
Comas Díaz, Bernardino (1/1)
García Soler, Francisco (0/1)
Guerra López, Mónica (1 /1)
Guiu Martí, Alexandra Maria (1/1)
Izquierdo Ortega, Andrea (0/1)
Llinàs Bibiloni, Antonia (1/1)
Pinta García, Francisco José (1/1)
Robles Coll, Juan Antonio (1/1)
Roca Pardo, Carlos Alberto ((1/1)
Roca Sala, Carlota (1/1)
Román Galafate, Dolores (1/1)
Rull Bertran, Pere (0/1)
Sánchez Fuentes, Antonio (1/1)

Objectius general

Assessorar sobre els aspectes assistencials i organitzatius de l'Àrea d'Urgències de l'Hospital.

Objectius específics

- Promoure l'elaboració de protocols assistencials i el seguiment per als processos més freqüents o amb un major risc vital de les persones ateses en el Servei d'Urgències.
- Revisar les normes de funcionament del Servei.
- Garantir la coordinació entre els diferents estaments del Servei d'Urgències.
- Analitzar la qualitat percebuda pels pacients a l'Àrea d'Urgències i definir les possibles àrees de millora.
- Promoure la coordinació amb els dispositius d'Urgències del sector, Atenció Primària i el 061.

- Analitzar les incidències derivades de l'assistència en el Servei d'Urgències.
- Analitzar i assessorar l'equip directiu sobre els problemes de qualitat de l'Àrea d'Urgències.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- Homogeneïtzació en la informació a pacients i a familiars
- Reestructuració dels llocs de treball dels zeladors en el Servei d'Urgències
- Reforma en les sales d'espera
- Reestructuració dels circuits assistencials a l'Àrea de Boxs (mòdul F)
- Actualització de la senyalització del Servei

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Informació a pacients i a familiars en el Servei d'Urgències

Temes de debat a les reunions i consensos

- Coordinació dels facultatius i del personal d'infermeria amb el Servei d'Atenció a l'Usuari
- Coordinació amb el Departament de Seguretat
- Millora de les condicions laborals del col·lectiu de zeladors
- Pla de manteniment de les instal·lacions del Servei

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Estructures, instal·lacions i equipament
 - Desenvolupament d'un pla de manteniment de les instal·lacions del Servei
 - Adequació d'espais assistencials per preservar la confidencialitat dels pacients
 - Inversió en la millora i restricció dels accessos a àrees assistencials del Servei d'Urgències
- Pla de comunicació intern entre el personal sanitari i no sanitari del Servei
- Registre i anàlisi d'incidències relacionades amb l'atenció
- Protocol d'actuació davant un pacient amb agitació psicomotriu
 - Departament de Seguretat, Servei d'Atenció al Pacient, Servei d'Admissió, Servei d'Urgències
- Participació de la Comissió en l'elaboració d'un Pla d'Alta Freqüentació que s'activaria en els períodes de major demanda assistencial

Comitè d'Ètica Assistencial

Des del mes de juny de 2016, s'han fet set reunions en les dates següents:

- 17/06/2016
- 29/06/2016
- 05/09/2016
- 28/09/2016
- 17/10/2016
- 26/10/2016
- 14/12/2016

Membres de la Comissió i assistència

Bibiloni Martínez, Laura (5/6)
Bonnín Arnas, Olga Irene (6/6)
Cáffaro Rovira, Gabriel (4/6)
Cirer Adrover, Rosa (6/6)
Del Campo Antolín, Maria Aránzazu (4/6)
Gigirey Castro, Orlando (4/6)
Julia Martínez, María Isabel (5/6)
Lastra Cubel, Pedro María (6/6)
López López, Luis Mariano (2/6)
Mesquida Hernando, Victoria (5/6)
Montenegro Prieto, Yolanda (2/6)
Roca Sala, Carlota (5/6)
Salinas Sanz, José Antonio (4/6)
Santamaria Semis, Juan (4/6)
Socías Moyà, Magdalena (5/6)
Villalonga Comas, Maria (6/6)
Tumbarello Casciola, Ángela (3/3)

Objectius específicss

- Ser un instrument de diàleg i de consulta, obert a tots els professionals sanitaris i els usuaris del Centre, per al discerniment ètic dels valors en conflicte.
- Ajudar a detectar les situacions i les problemàtiques que es produeixen en la pràctica diària dels diferents serveis i departaments de l'Hospital, amb la finalitat d'elaborar, per a les situacions més habituals, protocols i pautes d'actuació que ajudin a marcar un estil ètic propi que vagi encaminat sempre a l'excel·lència professional i a una atenció integral i de qualitat de les persones.

- Promoure la formació en temes d'ètica i de bioètica, no només dels seus membres sinó també de tots els professionals de la Institució, com a garantia d'una millor qualitat en l'assistència des del vessant humà al costat del coneixement tècnic.
- Col·laborar en la millora de la qualitat assistencial.

Objectius aconseguits i/o activitats efectuades

- 1^a Jornada d'Ètica (Ponent Esther Busquets, membre del Comitè de Bioètica de Catalunya)
- Exposició del Dr. Castaño sobre la formació del Comitè d'Ètica Autonòmic i de la nova normativa
- Actualització de la normativa interna del CEA (pendent de la normativa autonòmica)
- Realització de la Dra. Magdalena Socías (membre del Comitè) d'un curs d'expert universitari en ètica (Barcelona)
- Assistència de la Sra. Bibiloni a una jornada d'ètica en Pediatria (novembre 2016, Barcelona)

Protocols, guies de pràctica clínica i altres documents aprovats

- Aprovació dels protocols
 - Adequació Esforç Terapèutic (MIV HUSE)
 - Donació en assistència controlada (Can Misses i Hospital Mateu Orfila)
- Aprovats 17 consentiments informats

Assessorament en processos assistencials

- 2 casos de donant de renal viu
- 2 casos de conflicte ètic

Pla de treball de l'any 2017: activitats previstes, objectius i millores

- Activitats previstes:
 - 21 i 22 d'abril Jornades de Cures Pal·liatives Pediàtriques. Servei de Pediatria. HUSE
- Objectius:
 - Organitzar la II Jornada d'Ètica
 - Organitzar una reunió amb els diferents comitès d'ètica de Mallorca

Altres comissions

Comissió de Qualitat d'Hematologia i Hemoteràpia

Ballester Ruiz, María del Carmen

Batle Vidal, Magdalena

Bento de Miguel, Leyre

Duran Pastor, Maria Antònia

López Andrade, Bernardo

March Cifre, Margarita

Pérez Montaña, Albert

Sampol Mayol, Antonia

Torres Juan, Marta

Truyols Juan, Catalina

Comissió de Docència Postgrau

Amezaga Menéndez, Rocío

Azkárate Martínez, Aitor

Balça i Arandes, Rubén

Clavero Rubio, María del Carmen

Cremades Maestre, Ana Isabel

Crespí Monjo, Maria del Mar

Esteban Marcos, Eva María

Mannucci, Matteo

Merino Mairal, Óscar Antonio

Michailova Niktovenko, Londa

Navalón Martínez, Héctor

Oliver Barber, María Inmaculada

Pérez Galmés, Carolina Asunción

Pradana Carrión, Mariluz

Ramis Álvarez, Carmen

Ros Rodrigo, Fernando

Sarmiento Cruz, Manuel

Sorribas Morlán, Mónica

Vidal Borrás, Meritxell

Comissió de Formació

Cremades Maestre, Ana Isabel
Gavala Arjona, Juan Manuel
Martón Sobredo, Ruth María
Murillas Angoiti, Javier
Pou Navarro, Maria Teresa
Servera Dama, Beatriz
Terés Benjumeda, Emma

Comissió de Formació Mèdica Contínuada

Brogí Brogi, Leandro Augusto
Clavero Rubio, María del Carmen
Cremades Maestre, Ana Isabel
Llompart Alabern, Isabel
Martín Martín, Gonzalo Pablo
Murillas Angoiti, Javier
Oberguggenberger, Rainer Chrysan
Pallarés Ferreres, Lucio
Riera Sagrera, Maria
Tejedor Mestre, Ana
Vidal Puigserver, Joan

Comissió d'Hemorràgia Massiva

Amezaga Menéndez, Rocío
Ballester Ruíz, María del Carmen
Canaro Hirnyk, María
Enríquez Palma, Fernando
Falcó Esteva, María Mercedes
Fernández García, Joaquín
Ferrer Robles, Ana María
García Sola, Francisco Javier
Llabrés Comamala, Mónica
Martínez López, Iciar
Melero Larrocha, Carmen
Pérez Montaña, Albert
Reina Ferragut, Cristina
Relinque Villalta, Jesús
Riera Vázquez, Ramón
Rodríguez Pilar, Javier
Royo Villa, Cristina
Ruiz de Gopegui Valero, Rosa
Sánchez Raga, José María
Truyols Juan, Catalina
Valdivia Santandreu, José

Comissió d'Hemoteràpia i Transfusió

Alomar Rotger, Antonio
 Ballester Ruiz, M. del Carmen
 Enríquez Palma, Fernando
 Ferrá Verdera, Miguel
 Gil Alonso, Leire
 Hernández Bernal, María Isabel
 Loren Alcamí, Antonio María
 Martínez Córcoles, José Antonio
 Murillas Angoiti, Javier
 Pérez Montaña, Albert
 Roca Pardo, Carlos Alberto
 Sampol Mayol, Antonia
 Sánchez Calvín, Celia
 Suárez Pérez, José Luis
 Truyols Juan, Catalina

Comissió d'Història Clínica

Adela Fernández, María Victoria
 Araguz Sobrino, Álvaro
 Díaz Montolio, Julia
 Lara Hernández, Raúl
 Marqués Faner, Joan
 Martínez Cañadas, Pablo Javier
 Moragues Jaume, Antonio
 Moreno López, Diego Andrés
 Moreno Rojas, Antonio
 Orfila Timoner, Jaume
 Patiño Gallardo, María Nieves
 Pau Llobera, Núria
 Peña Molina, José Antonio
 Recober Martínez, Andrés
 Rúa García, María Aurora
 Torrecilla Medina, Juan Antonio
 Varela Noreña, Fernando María

Comissió de Lactància

Aloy Felany, Cecilia
 Anguiano Castellanos, Mercedes
 Balliu Badia, Pere Ramon
 Balta Arandes, Rubén
 Berdeal Narciso, Juan Carlos
 Mas Sánchez, Carmen Cristina
 Nadal Riera, Maria Magdalena

Palou Oliver, Maria Antònia

Sampedro Álvarez, Isabel

Tejedor Mestre, Maria

Torrecilla Mozo, Mercedes

Comissió de Seguretat Radiològica

Font Gelabert, Joan Cristòfol

González Cruz, Manuel

Hernández-Coronado Quintero, María Jesús

Maestro Mateu, Sergio J.

Moragues Jaume, Antonio

Palmer Sancho, Juan Antonio

Roldán Busto, Jordi

Torres Juan, Marta

Villalonga Prieto, Petra

Comissió Trauma Greu

Bonnín Arnas, Olga

Calafell Mas, Pedro

Ferrer Robles, Ana María

García Sola, Francisco Javier

Grajera Boza, Yolanda

Guerra López, Mónica

Homar Ramírez, Javier

Llabrés Comamala, Mónica

Llompart Pou, Juan Antonio

Palmer Sans, Margarita

Rocandio Cilveti, Elena

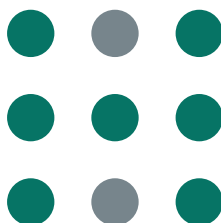
Sansegundo Campo, Marta

Segura Sampedro, Juan José

Urzaga Ercilla, Iñaki

Valdivia Santandreu, José

UNITAT DE QUALITAT
Adreça electrònica: huse.qualitat@ssib.es



HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES
Ctra. de Valldemossa, 79 • 07120 Palma • Tel. 871 205 000 • Fax 871 205 500