Año XVI Número 5.304 **1,10€**

MARTES 30 DE ENERO DE 2018

Granada Hoy

15 años

www.granadahoy.com

Puigdemont juega al despiste ante su imposible investidura de hoy ▸ 26-27

Ultimátum del juez al perito para poner punto y final al caso Marchelo ▸ 11

GRANADA REGISTRA ESTE INVIERNO LA MAYOR DEMANDA EN HOSPITALES Y CENTROS SANITARIOS ▸ 2-3

El SAS controlará la presencia de familiares en las Urgencias

● Salud modifica los protocolos para hacer frente a la saturación en las salas de espera y mejorar el servicio ● Más controles y pulseras de color, medidas contra pacientes 'olvidados'

Salud aplica más medidas de control para evitar los pacientes 'olvidados'

● Modificará los protocolos de las Urgencias hospitalarias para mejorar la identificación de los usuarios

S. Vallejo GRANADA

Salud ha tenido que hacer frente en los últimos meses a críticas por la saturación de los servicios de Urgencias y las fatídicas consecuencias de fallos de protocolos o falta de seguimiento de pacientes, como las dos muertes en Antequera y Úbeda de dos personas en las salas de espera de un centros sanitario público. Ante esta situación y las quejas por el continuo colapso de los servicios de Urgencias, sobre todo en invierno, Salud va a modificar protocolos para mejorar la vigilancia de pacientes y evitar casos como los apuntados antes de pacientes 'olvidados'. Los responsables sanitarios prevén implantar los cambios en los hospitales en el plazo de tres meses.

Según informó ayer Salud en un comunicado, "los servicios de Urgencias de los hospitales públicos andaluces van a reforzar la vigilancia y la identificación de pacientes y los protocolos de altas, además de introducir cambios en los sistemas informáticos que refuercen estas medidas y permitan asegurar que la asistencia se presta con las máximas garantías de seguridad y calidad, especialmente en los pacientes más frágiles y que vienen sin acompañantes".

Uno de los cambios es el control del número de acompañantes de cada paciente, reforzando la vigilancia justificándolo en que "en épocas de mayor demanda dificulta el trabajo asistencial de los profesionales y la vigilancia de los pacientes". Así lo avanzó ayer la consejera Marina Álvarez, momentos antes de entrar en una reunión organizada en Sevilla por el Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias.

"Somos la Administración sanitaria y velamos por la salud de las personas 365 días al año y durante 24 horas al día; nuestro objetivo es el error 0 y los protocolos y circuitos con los que contamos nos permiten atender con calidad a la gran mayoría de usuarios, pero en 100 millones de actos sanitarios al año o en las más de 30.000 urgencias que atendemos cada día pueden fallar los procedimientos establecidos, de modo que ante incidencias graves debemos asumir la responsabilidad que nos corresponda y exige el análisis e introducir mejoras para que no vuelva a ocurrir", dijo ayer la consejera de Salud, Marina Álvarez, quien aseguró que se implantarán los nuevos protocolos lo antes posible para "corregir lo que haya fallado".

En la reunión de ayer se debatieron las medidas propuestas con los responsables médicos y de enfermería de los hospitales andaluces, a quienes se les ha pedido que realicen sus aportaciones en los próximos días para llegar a un documento final que esté implantado lo más pronto posible. Algunos de estos procedimientos ya se aplican en muchos centros sanitarios andaluces y han servido de guía para plantearlos como estándares que deben cumplir el conjunto de hospitales públicos andaluces.

En total hay cinco áreas de mejora identificadas y que deben protocolizarse para que la actuación en las urgencias hospitalarias sea homogénea en todos los hospitales.

Como medida fundamental se encuentra asegurar la identificación inequívoca y segura de los pacientes. Una pulsera que incluya el nombre y el apellido de cada paciente será previsiblemente el método de identificación que se exigirá en todas las Urgencias.

Otra medida clave es la vigilancia y el control que se hace de los pacientes en las estancias de espera. El equipo asistencial asignado a cada paciente a partir de su clasificación es el que debe prestar los cuidados que necesite el paciente durante toda su estancia en las Urgencias, por lo que es necesario establecer un control periódico para conocer su situación clínica. Según la consejera, se están valorando diferentes alternativas, como puede ser la designación de personal específico dedicado a ello, la realización de rondas periódicas, etc. En cualquier caso, como ha subrayado Álvarez, se considera muy importante agrupar en espacios o zonas diferenciadas, con vigilancia más estrecha y permanente, a aquellos pacientes más vulnerables y frágiles, con problemas de comunicación o que acuden solos.

Otro punto que se tocará es el protocolo de altas. "Cuando no se localice al paciente tras varias llamadas, se exigirá que los profesionales realicen una búsqueda activa paciente a paciente". Salud insiste en que entre el 1 y 2% de los pacientes abandonan las Urgencias voluntariamente antes de terminar su asistencia y lo hacen sin avisar, por lo que se procede a cursar su alta cuando no se puede lo-

JUAN CARLOS VÁZQUEZ

La consejera de Salud, Marina Álvarez, ayer en la reunión celebrada en Sevilla para tratar los nuevos protocolos.

G. H.

Los servicios de Urgencias de los hospitales públicos mejorarán en identificación y localización de pacientes.

ÁREAS DE MEJORA

IDENTIFICACIÓN
Se propondrán pulseras con nombres, apellidos y de colores para facilitar la identificación del paciente

MÁS CONTROL
Rondas para vigilar el estado de los pacientes o agrupar en zonas diferenciadas a los frágiles

SI NO CONTESTA
Cuando no se localice al paciente tras llamarlo, tendrá que hacerse una búsqueda activa del mismo

LOCALIZACIÓN
Se plantean controles a la salida, localización por radiofrecuencia y tener anotados teléfonos

ADJUDICACIÓN
Se adjudicará un enfermero referente para cada paciente desde el triaje, igual que se asigna médico

NIVELES DE ESPERA
Cuando se supere el tiempo máximo de espera de un nivel de prioridad, se asignará el siguiente nivel

VISITAS FAMILIARES
Se reforzará el control de las visitas para que se cumpla que solo pasa un familiar por paciente para que no dificulte el trabajo

LA CLAVE

Cambios Salud implantará nuevos protocolos en todos los hospitales públicos tras las muertes de dos pacientes en Antequera y Úbeda

calizar. "También se plantean controles a la salida, localización por radiofrecuencia y tener anotados teléfonos de pacientes y acompañantes", entre otras propuestas que deben perfilarse ahora con las aportaciones de todos los responsables de Urgencias en Andalucía.

Para Álvarez, los pacientes frágiles y más vulnerables requieren una atención especial, haciendo referencia a personas dependientes o con dificultad de relación con el medio (vengan o no acompañados) y pacientes que acuden solos (aunque en ese momento tenga un estado general que no requiera una asistencia especial), principalmente. Para reforzar su vigilancia, se plantean medidas identificativas y organizativas y modificaciones en el sistema informático que registra los episodios urgentes en la Historia Clínica Digital del paciente.

En lo referido a medidas identificativas, se plantea el uso de pulseras con color diferente. Las medidas organizativas están referidas a asegurar que se encuentran en salas de espera diferenciadas, donde se agrupa a los pacientes de mayor gravedad clínica. Cuando sólo exista una sala de espera, se dispondrá el espacio de manera que puedan agruparse los pacientes por gravedad y fragilidad. En dichas salas, tendrán una vigilancia más estrecha y su búsqueda siempre será personalizada.

Profesionales podrán realizar aportaciones para llegar a un documento final

En el sistema informático se han propuesto varios cambios, como es la adscripción de la enfermera referente para cada paciente desde el momento de triaje, igual que ya se asigna al personal facultativo. También se trabajará para que, cuando se supere el tiempo máximo de espera aconsejable en un nivel de prioridad, el sistema informático asigne automáticamente el siguiente nivel de mayor prioridad, previniendo así demoras en pacientes que pueden experimentar un cambio de evolución. El sistema informático también podrá asignar colores para cada paciente, igual que se propone con las pulseras identificativas.

Por último, la consejera explicó ayer que es necesario que la población sea consciente de que cuando acude a un servicio de Urgencias, tiene que respetar unas normas cuyo único fin es garantizar la seguridad en este espacio donde se atienden cientos de personas en cada centro. "Me consta que todos nuestros profesionales y equipos directivos son conscientes de la trascendencia de estos protocolos y de que se comprometerán con su cumplimiento en aras de la seguridad y la calidad de la asistencia que prestamos ya", añadió la máxima responsable de la sanidad pública.

G. H.

Concentración contra la última agresión en el PTS

Profesionales, sindicatos y directivos del Hospital del Campus se concentraron ayer a las puertas del servicio de Urgencias en repulsa por la última agresión sufrida por un profesional sanitario, que se registró en este centro el pasado viernes y afectó a una enfermera del servicio de Urgencias. Los profesionales de Urgencias de los hospitales se han quejado en estos últimos días de que están desbordados, como en el caso del Virgen de las Nieves, y hasta el Colegio de Médicos alertó la semana pasada de la situación y pidió a Salud más medios y recursos humanos.

● Los hospitales y centros de salud mantienen el plan de alta frecuentación

Este invierno registra la mayor demanda de urgencias de la historia

R. G. GRANADA

El responsable del Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias, Luis Jiménez, ofreció ayer un balance del Plan de Alta Frecuentación, valorándolo como "positivo" a nivel global ya que a pesar de la gran demanda existente, la mayor registrada hasta ahora en la historia de los servicios de Urgencias andaluces, "todos los centros y profesionales han respondido muy satisfactoriamente, asegurando en tiempo la asistencia a los pacientes graves, que han sido más que el año anterior", detalló. "Pero no somos autocomplacientes, porque podemos mejorar aún más los tiempos de espera, especialmente la de los pacientes con menor gravedad", resaltó el director.

Según la actividad analizada hasta ahora, desde la activación del Plan de Alta Frecuentación el pasado 1 de diciembre, se ha producido un incremento medio de la demanda asistencial de alrededor del 17%, tanto en los servicios de urgencias hospitalarias como de atención primaria, variando estos porcentajes en función del hospital o centro de primaria analizado. Así, se han registrado incrementos que van del 5% hasta un aumento superior al 50%.

Un destacable aumento vinculado a la gripe, a las infecciones respiratorias y el moderado efecto de la vacuna de la gripe cuya composición este año no ha coincidido con el subtipo del virus que ha circulado (virus tipo B del linaje yamagata), "Aunque la vacuna protege siempre, este año no ha coincidido con el tipo de virus predominante", explicó ayer el doctor Luis Jiménez, director del Plan Andaluz de Urgencias y Emergencias. Aunque el número de pacientes que llegan a las Urgencias ha comenzado a estabilizarse, el 10% de los enfermos que acuden a los hospitales requieren el ingreso, según datos del SAS.

Desde el 1 de diciembre al 15 de enero se han atendido más de 400.000 urgencias en los centros hospitalarios y más de 700.000 en los centros de atención primaria, lo que supone 65.000 pacientes más en los centros hospitalarios y 100.000 urgencias más en los centros de atención primaria respecto al mismo periodo del año anterior.

Como consecuencia de estos datos, la Fase III se ha mantenido activada durante dos semanas consecutivas, las que van desde el 25 de diciembre al 7 de enero, lo que indica la elevada presión asistencial que se ha registrado en estas dos semanas. Ahora se mantiene la Fase II en la mayoría de los centros.

La presión asistencial ha crecido una media del 17% respecto a 2016, el anterior récord

Hasta el momento, se han contratado más de 1.100 profesionales y se han mejorado los contratos de muchos profesionales que sólo hacen guardias habitualmente, para realizar contratos a tiempo completo. No obstante, según ha relatado Jiménez, "ha habido dificultad de contrataciones en algunos centros por la falta de profesionales en Bolsa, un problema generalizado en toda España".

"El análisis de los tiempos asistenciales en una muestra de centros arroja que se han atendido todos los pacientes de forma adecuada según la gravedad y el nivel de prioridad asignado", según informó ayer Salud. "Los servicios de Urgencias están muy bien capacitados para atender de forma adecuada a todos los pacientes, salvamos vidas y lo hacemos todos los días del año", concluyó.