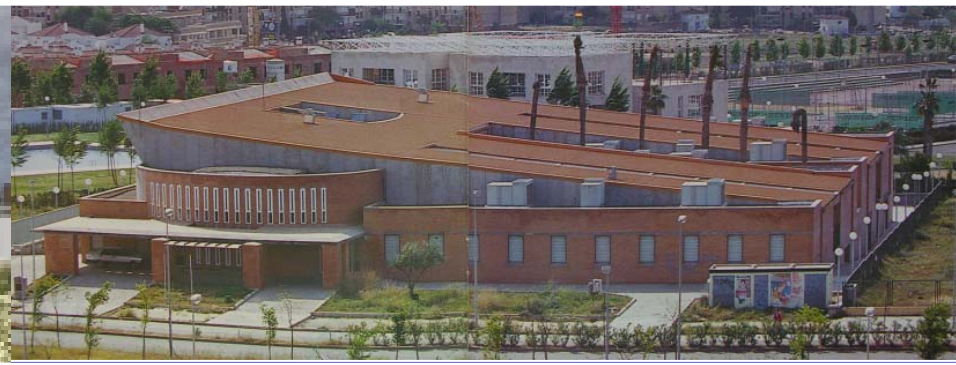


SEGURIDAD DE PACIENTES



HOSPITAL

DISTRITO

ALJARAFE

PUESTA EN MARCHA DE UN MODELO DE COOPERACIÓN ASISTENCIAL CENTRADO EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.

XI CONGRESO AEGRIS – Ronda – 2.008

JESÚS RODRÍGUEZ QUECEDO (UGC Mairena del Aljarafe)

Seguridad del Paciente



DISTRITO SANITARIO ALJARAFE
Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

Nuestros Centros

■ Hospital Aljarafe

- Población: 250.980
- Camas Hospitalización
192
- Profesionales
 - Médicos/as 150
 - Enfermeros/as 194
 - ...
 - ...

■ Distrito Aljarafe

- Población: 337.449 Habitantes
- Centros AP: 38
- Profesionales:
 - Médicos/as 233
 - Pediatras 48
 - Enfermera/as 197
 - ...
 - ...

Nuestra actividad

■ Hospital Aljarafe

- Ingresos 7.658
- Estancias 50.324
- Ingresos urgentes 5.351
- ...
- ...

■ Distrito Aljarafe

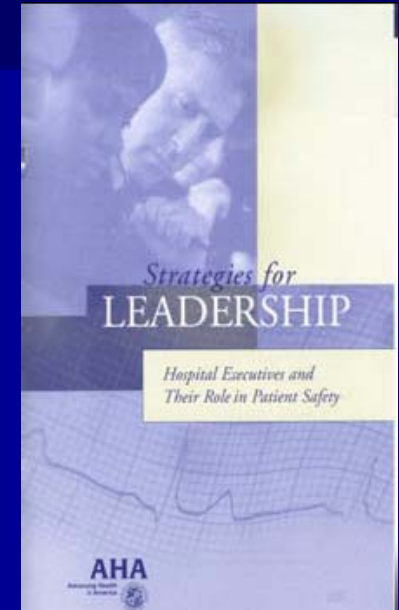
- N° consultas MF: 1.943.905
- N° consultas pediatría: 302.983
- N° urgencias: 279.053
- ...
- ...

Elementos clave para el cambio:

- **Claridad del propósito y Objetivos.**
- **Liderazgo.**
- **Proceso de cambio planificado.**
- **Sistemas de Información.**

EL LIDERAZGO EN LA MEJORA DE LA SEGURIDAD

La importancia de los
Equipos Directivos y los Líderes
de las diferentes áreas



LIDER: persona/s con capacidad de visión en el proceso y coherencia de éste con la organización. Sirve de modelo de referencia a los demás y motiva y estimula hacia la excelencia.

Estrategia de Implantación de Seguridad del Paciente.

1. **LIDERAZGO DEL EQUIPO DE PERSONAS.**
2. **CONSTRUIR UNA CULTURA DE SEGURIDAD .**
3. **INTEGRAR LAS TAREAS DE GESTIÓN DE RIESGOS.**
4. **PROMOVER QUE SE INFORME.**
5. **INVOLUCRAR Y COMUNICARSE CON PACIENTES Y PÚBLICO.**

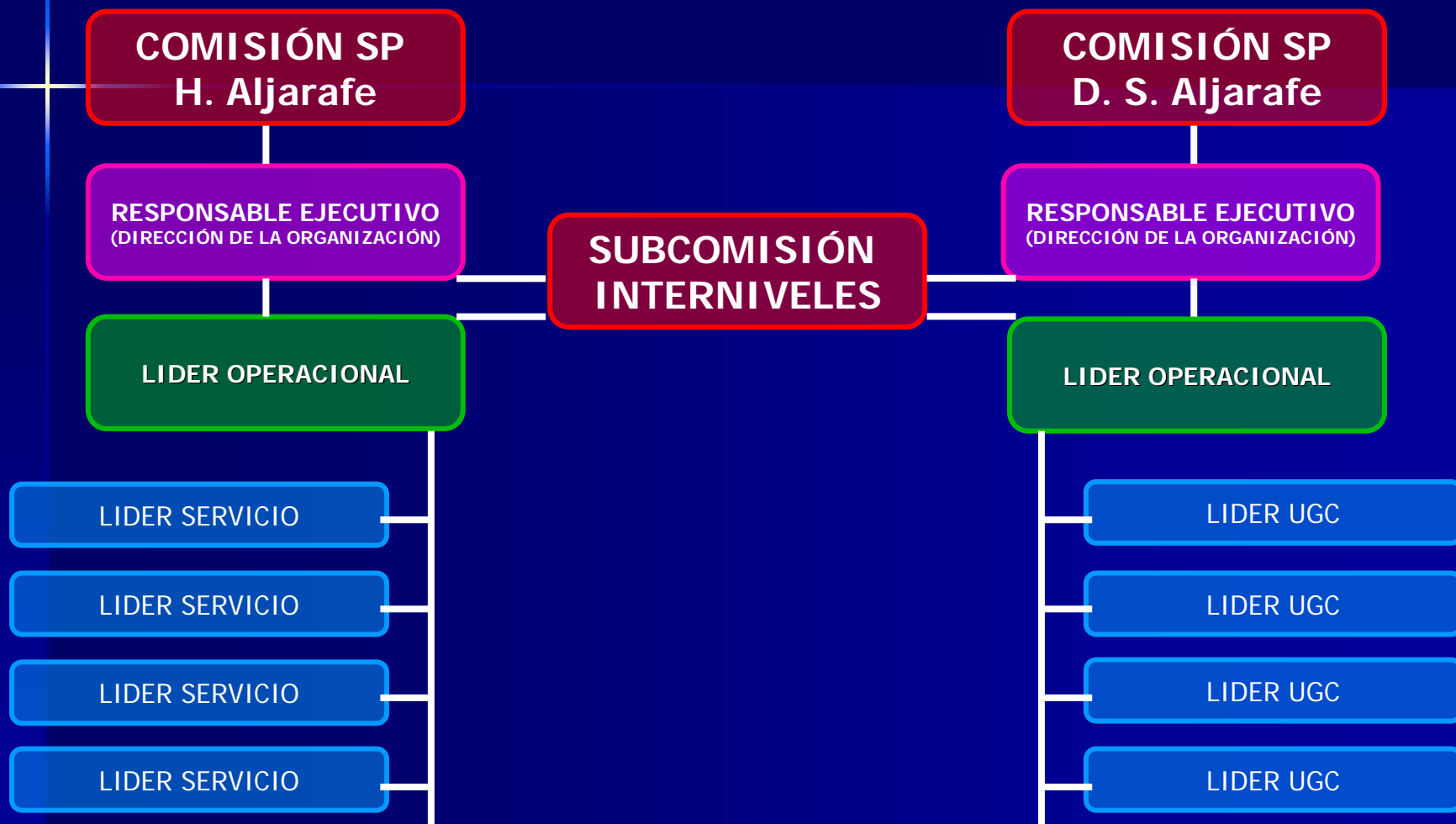
Modelo de Cooperación Asistencial Centrado en la Seguridad del Paciente

1. Generar una estructura común de Seguridad del Paciente.
2. Crear y fomentar cultura de seguridad.
3. Evaluar la cultura de seguridad.
4. Integrar las tareas de gestión de riesgos en el área de la continuidad asistencial.
5. Acciones específicas desarrolladas en la UGC .

1. Generar una estructura común de seguridad del paciente.

- Designar Responsable Ejecutivo de SP.
- Designar Líder operacional.
- Designar Líder SP en cada UGC – Servicio.
- Subcomisión de Seguridad de Pacientes Interniveles.

ORGANIGRAMA SEGURIDAD DE PACIENTES.



2. CONSTRUIR UNA CULTURA DE SEGURIDAD.

- Formación común de los referentes de seguridad del Hospital y Distrito.
 - Formación avanzada a líderes de SP.
- Formación básica a todo el personal.
- Incorporar la SP a la formación continuada de los profesionales.

3. Evaluar la Cultura de Seguridad.

PROFESIONALES

- “Encuesta a personal médico y de enfermería del sistema nacional de salud sobre la seguridad del paciente (Adaptada de: Hospital Survey on Patient Safety Culture).
Investigadora Principal: Carmen Silvestre
Financiado por el FIS: 06/1875)”.

USUARIOS

- Encuesta de Satisfacción.
 - Índice Sintético de Satisfacción de A.P.
Categoría: Seguridad.

Encuesta a personal médico y de enfermería sobre la seguridad del paciente

- **Sección A: Su Área/Unidad de Trabajo: 18 p.**
- **Sección B: Su Jefe/Supervisor: 4p**
- **Sección C: Comunicación: 6p**
- **Sección D: Frecuencia de Sucesos Notificados: 3p**
- **Sección E: Grado de Seguridad del Paciente: 1p**
- **Sección F: Su Centro: 11p**
- **Sección G: Número de Sucesos Notificados: 2p**
- **Sección I: Sus Comentarios**

Encuesta a personal médico y de enfermería sobre la seguridad del paciente

ÁREAS DE MEJORA

320 ENCUESTAS (66.9% profesionales)

	Positivo	Neutro	Negativo
Percepciones globales de seguridad			
A 15. La seguridad del paciente nunca se compromete por hacer más trabajo	34	13	53
Plantilla			
A 2. Tenemos suficiente personal para afrontar la carga de trabajo.	9	9	82
R- A14. Frecuentemente, trabajamos bajo presión intentando hacer mucho, muy rápidamente.	9	6	85

Encuesta a personal médico y de enfermería sobre la seguridad del paciente

ÁREAS FUERTES

	Positivo	Neutro	Negativo
Acciones y medidas preventivas para promover la seguridad emprendidas por los jefes			
B 4. Mi superior/jefe no hace caso de los problemas de seguridad en los pacientes aunque se repitan una y otra vez.	76	18	7
Aprendizaje organizacional-mejora continua			
A 4. En esta unidad, el personal se trata con respeto	87	5	8
Plantilla			
R- A 7. Tenemos más personal de sustitución o eventual del que es conveniente para el cuidado del paciente	87	9	5

Encuesta de Satisfacción.

Índice Sintético de Satisfacción de A.P.

Categoría: Seguridad

■ Categorías ISS

- Elementos tangibles.
- Empatía.
- Fiabilidad.
- Capacidad de respuesta
- Seguridad:

- P 13

P 20

- P 27

P 31

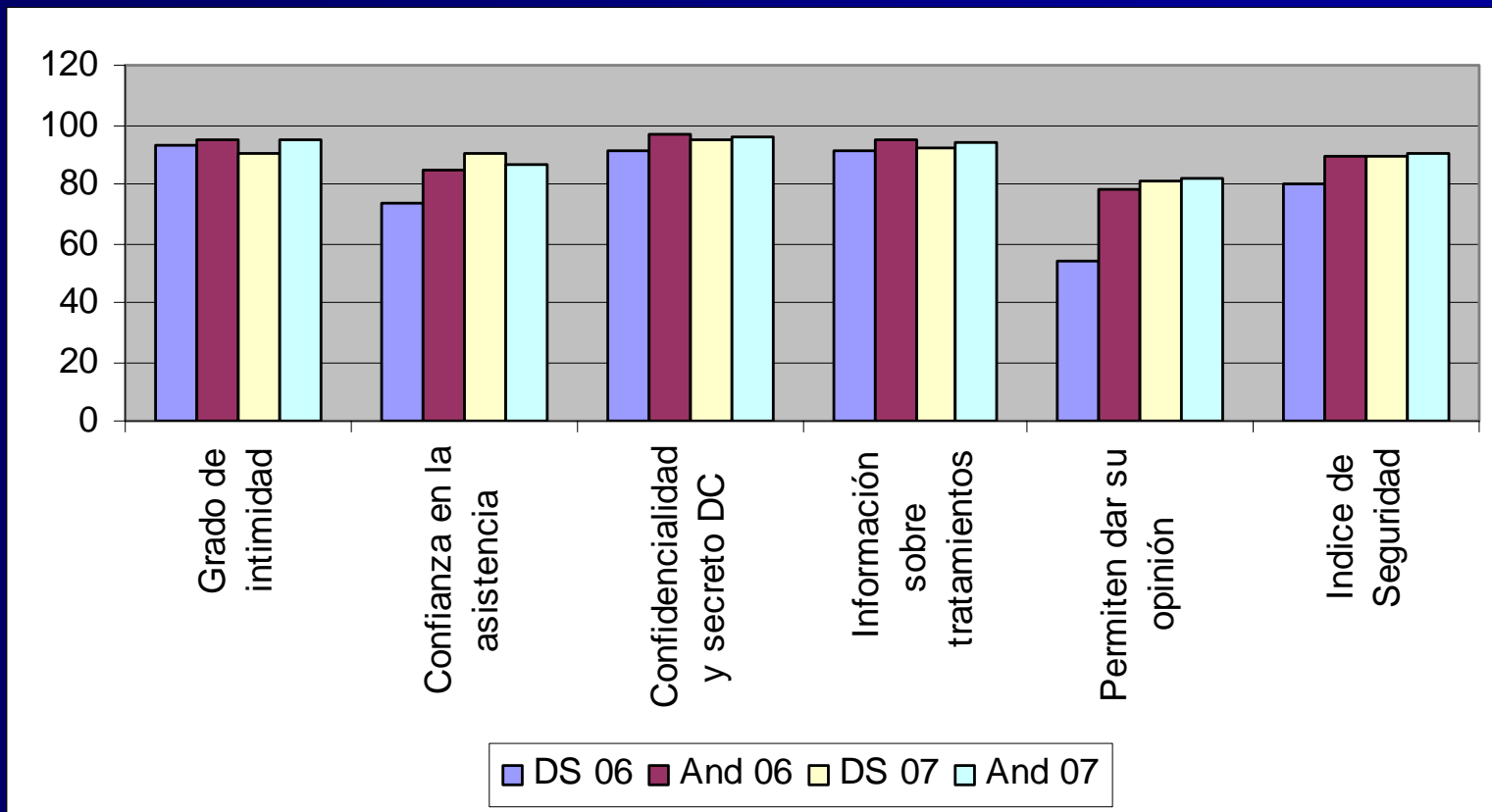
- P 32

Encuesta de Satisfacción. 2.007-08

I.S.S. A.P. Categoría: Seguridad

Categoría	Variables	Pe sos	DS ALJARAFE	DS 2,006	Andalucia 06	DS 2,007	Andalucia 07
Seguridad							
	P 13	3	Grado de intimidad	93	95,1	90,4	94,5
	P 20	3	Confianza en la asistencia	73,9	84,6	90	86,5
	P 27	6	Confidencialidad y secreto DC	91,4	96,5	94,8	96,2
	P 31	3	Información sobre tratamientos	91,5	94,5	92,5	94,2
	P 32	5	Permiten dar su opinión	54	78,4	80,6	81,8
			Índice de Seguridad	79,68	89,68	89,53	90,59

Encuesta de Satisfacción. 2.007-08 I.S.S. A.P. Categoría: Seguridad



4. Integrar las tareas de gestión de riesgos en el área de la continuidad asistencial.

- Sesiones clínicas periódicas conjuntas de las UGC y el Servicio de Medicina Interna.
 - Sesiones: 150
 - Casos abordados: 1.300
- Sesiones clínicas periódicas conjuntas de las UGC y las Coordinadoras de enfermería Hospital.
 - Periodicidad mensual

4. Integrar las tareas de gestión de riesgos en el área de la continuidad asistencial. (2)

- Comisiones de Continuidad Asistencial del Área:
 - Subcomisión interniveles para el uso racional del medicamento:
 - Antibioterapia, polimedicados, diabetes, ...
 - Subcomisión de laboratorio.
 - Solicitudes de analítica en cascada diagnóstica.
 - Subcomisión de Seguridad del Paciente.
 - Blindaje de los procesos asistenciales.
 - Subcomisión de Continuidad de cuidados.
 - Altas Hospitalarias, Guías práctica clínica (ulceras, ..), ...

4. Integrar las tareas de gestión de riesgos en el área de la continuidad asistencial. (3)

- Sesiones de coordinación de las UGC con los Servicios Hospitalarios:
 - Servicio de Urología.
 - Servicio de Aparato Locomotor.
 - Servicio de Oftalmología.
 - Servicio de Ginecología.
 - Servicio de Salud Mental.
 - Servicio de Rehabilitación.

5. Acciones específicas desarrolladas en la UGC Mairena del Aljarafe.

- Guía de Dosificación Pediátrica en AP.
- Web de Apoyo en Consulta.

Web de Apoyo a Consulta.

- **Accesibilidad:** web simultaneable con DIRAYA, imprimible.
- **Calidad documental.**
- Documentos Administrativos
 - Solicitudes permisos, teléfonos, ...
 - Consentimientos informados: AP y Hospital
 -
- Documentos de ayuda a la toma de decisiones:
 - Arquitecturas 4 procesos de los procesos asistenciales.
 - Guías de atención a urgencias, dosificaciones, tabaco, ...
 -
- Documentos para pacientes:
 - Dietas, consejos, información

Modelo de Cooperación Asistencial Centrado en la Seguridad del Paciente

RESUMEN

- Estructura común de Seguridad del Paciente.
- Cultura de seguridad compartida.
- Inicio de la evaluación de la cultura de seguridad.
- Integración de las tareas de gestión de riesgos en el área de la continuidad asistencial.
- Acciones específicas.



GRACIAS POR VUESTRA ATENCIÓN