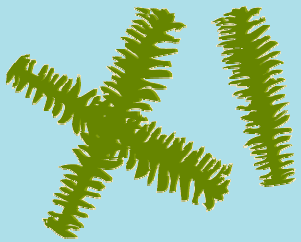
Observatorio
para la Seguridad del Paciente
del Sistema Sanitario de Andalucía

ACONTECIMIENTOS SEGUROS



"LA ÉTICA EN LA ASISTENCIA SANITARIA,
UN PASO MÁS HACIA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE"

CONGRESO

ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE GESTIÓN DE RIESGOS SANITARIOS

Ronda málaga
Del 1 al 3 de
octubre de 2008

Mesa 2. 1 de Octubre de 2008

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

Mientras duermes…

EL PAÍS.com Versión para imprimir — Imprimir

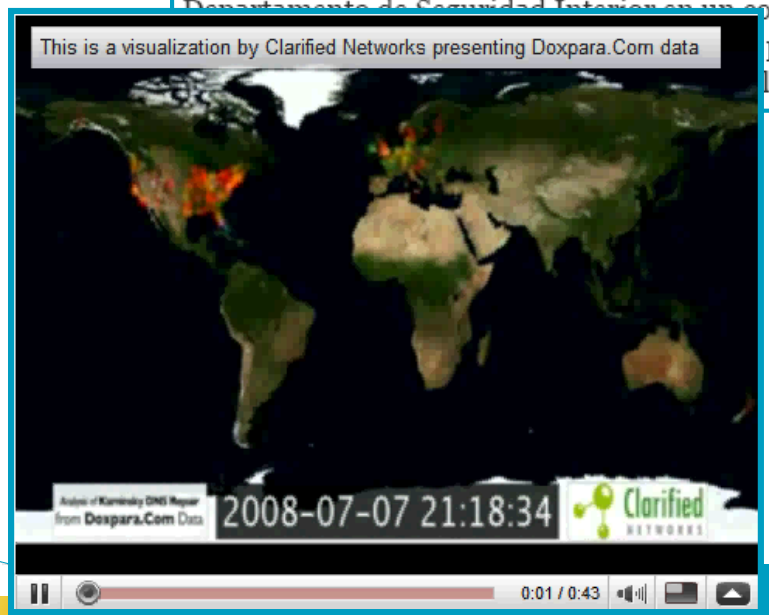
Internet

Un grave fallo de seguridad expone la vulnerabilidad de la Red

Todos los proveedores de 'software' se han unido para crear un parche

DAVID ALANDETE - Washington - 10/07/2008

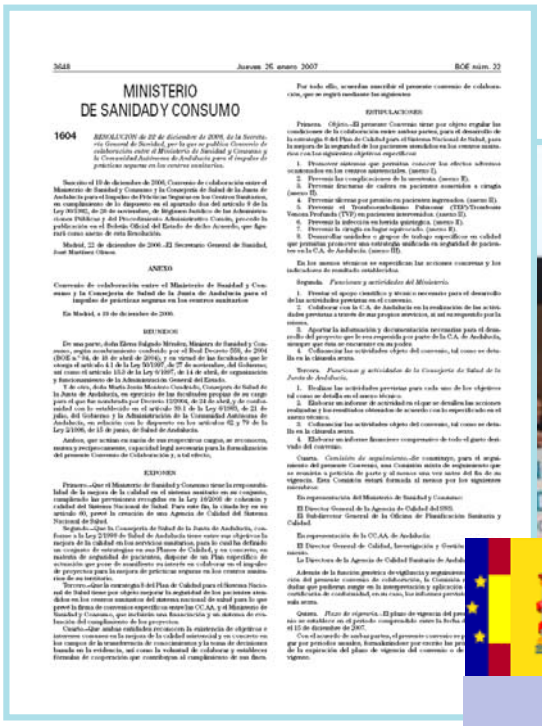
Entre todos crearon un parche de seguridad que aplicarán todos y cada uno de los proveedores de *software*. Microsoft, Cisco y Sun ya comenzaron a distribuirlo como descarga automática el pasado martes. "Ésta será la mayor mejora sincronizada de la seguridad de Internet que se ha hecho en la historia", dijo el Departamento de Seguridad Interior en un comunicado difundido a través de su Equipo de Seguridad y [illegible] podría haber controlado fácilmente porciones de Internet, y [illegible] localizaciones maliciosas elegidas arbitrariamente".





Marco de Referencia





3648 Jueves 26 enero 2007 BOE núm. 22

MINISTERIO
DE SANIDAD Y CONSUMO

1604 *RESOLUCIÓN de 22 de diciembre de 2006, de la Secretaría General de Sanidad, por la que se publica Convenio de colaboración entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y la Comunidad Autónoma de Andalucía para el impulso de prácticas seguras en los centros sanitarios.*

Suscrito el 19 de diciembre de 2006, Convenio de colaboración entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía para el Impulso de Prácticas Seguras en los Centros Sanitarios, en cumplimiento de lo dispuesto en el apartado dos del artículo 9 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, procede la publicación en el Boletín Oficial del Estado de dicho Acuerdo, que figurará como anexo de esta Resolución.

Madrid, 22 de diciembre de 2006.–El Secretario General de Sanidad, Jose Martínez Olmos.

ANEXO

Convenio de colaboración entre el Ministerio de Sanidad y Consumo y la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía para el impulso de prácticas seguras en los centros sanitarios

En Madrid, a 19 de diciembre de 2006.

REUNIDOS

De una parte, doña Elena Salgado Méndez, Ministra de Sanidad y Consumo, según nombramiento conferido por el Real Decreto 755, de 2004 (BOE n.º 94, de 18 de abril de 2004), y en virtud de las facultades que le otorga el artículo 4.1 de la Ley 50/1997, de 27 de noviembre, del Gobierno; así como el artículo 13.3 de la Ley 6/1997, de 14 de abril, de organización y funcionamiento de la Administración General del Estado.

Y de otra, doña María Jesús Montero Cuadrado, Consejera de Salud de la Junta de Andalucía, en ejercicio de las facultades propias de su cargo para el que fue nombrada por Decreto 152/2004, de 20 de abril, y de conformidad con lo establecido en el artículo 39.1 de la Ley 6/1983, de 21 de julio, del Gobierno y la Administración de la Comunidad Autónoma de Andalucía, en relación con lo dispuesto en los artículos 42 y 79 de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía.

Ambos, que actúan en razón de sus respectivos cargos, se reconocen, mutua y recíprocamente, capacidad legal necesaria para la formalización del presente Convenio de Colaboración y, a tal efecto,

EXPONEN

Primero.–Que el Ministerio de Sanidad y Consumo tiene la responsabilidad de la mejora de la calidad en el sistema sanitario en su conjunto, cumpliendo las previsiones recogidas en la Ley 16/2003 de cohesión y calidad del Sistema Nacional de Salud. Para este fin, la citada ley en su artículo 60, prevé la creación de una Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud.

Segundo.–Que la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía, conforme a la Ley 2/1998 de Salud de Andalucía tiene entre sus objetivos la mejora de la calidad en los servicios sanitarios, para lo cual ha definido un conjunto de estrategias en sus Planes de Calidad, y en concreto, en materia de seguridad de pacientes, dispone de un Plan específico de actuación que prevé el asesoramiento en colaborar en el impulso de proyectos para la mejora de prácticas seguras en los centros sanitarios de su territorio.

Tercero.–Que la estrategia 8 del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud tiene por objeto mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios del sistema nacional de salud para lo que prevé la firma de convenios específicos con las CCAA, y el Ministerio de Sanidad y Consumo, que incluirán una financiación y un sistema de evaluación del cumplimiento de los proyectos.

Cuarto.–Que ambas entidades reconocen la existencia de objetivos e intereses comunes en la mejora de la calidad asistencial y en concreto en los campos de la transferencia de conocimientos y la toma de decisiones basada en la evidencia, así como la voluntad de colaborar y establecer fórmulas de cooperación que contribuyan al cumplimiento de sus fines.

Por todo ello, acuerdan suscribir el presente convenio de colaboración, que se regirá mediante las siguientes

ESTIPULACIONES

Primera. *Objeto.*–El presente Convenio tiene por objeto regular las condiciones de la colaboración entre ambas partes, para el desarrollo de la estrategia 8 del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud, para la mejora de la seguridad de los pacientes atendidos en los centros sanitarios con los siguientes objetivos específicos:

1. Promover sistemas que permitan conocer los efectos adversos ocasionados en los centros asistenciales. (anexo I).
2. Prevenir los cuerpos extraños de la anestesia. (anexo II).
3. Prevenir fracturas de caderas en pacientes asentados a cirugía (anexo II).
4. Prevenir úlceras por presión en pacientes ingresados. (anexo II).
5. Prevenir el Tromboembolismo Pulmonar (TEP)/Trombosis Venosa Profunda (TVP) en pacientes intervenidos. (anexo II).
6. Prevenir la infección en herida quirúrgica. (anexo II).
7. Prevenir la cirugía en lugar equivocado. (anexo II).
8. Desarrollar unidades o grupos de trabajo específicos en calidad que permitan promover una estrategia unificada en seguridad de pacientes en la C.A. de Andalucía. (anexo III).

En los anexos técnicos se especifican las acciones concretas y los indicadores de resultado establecidos.

Segunda. *Funciones y actividades del Ministerio.*

1. Prestar el apoyo científico y técnico necesario para el desarrollo de las actividades previstas en el convenio.
2. Colaborar con la C.A. de Andalucía en la evaluación de las actividades previstas a través de sus propios servicios, si así se requiriera por la misma.
3. Aportar la información y documentación necesarias para el desarrollo del proyecto que le sea requerida por parte de la C.A. de Andalucía, siempre que ésta no necesitase en su poder.
4. Colaborar en las actividades objeto del convenio, tal como se detalla en la cláusula sexta.

Tercera. *Funciones y actividades de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.*

1. Realizar las actividades previstas para cada uno de los objetivos tal como se detalla en el anexo técnico.
2. Elaborar un informe de actividad en el que se detallen las acciones realizadas y los resultados obtenidos de acuerdo con lo especificado en el anexo técnico.
3. Colaborar las actividades objeto del convenio, tal como se detalla en la cláusula sexta.
4. Elaborar un informe financiero comparativo de todo el gasto destinado del convenio.

Cuarta. *Comisión de seguimiento.*–De constituye, para el seguimiento del presente Convenio, una Comisión mixta de seguimiento que se reunirán a petición de parte y al menos una vez antes del fin de su vigencia. Esta Comisión estará formada al menos por los siguientes miembros:

En representación del Ministerio de Sanidad y Consumo:

El Director General de la Agencia de Calidad del SNS.
El Subdirector General de la Oficina de Planificación Sanitaria y Calidad.

En representación de la CCAA. de Andalucía:

El Director General de Calidad, Investigación y Gestión del conocimiento.

La Directora de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Además de la función genérica de vigilancia y seguimiento del presente convenio de colaboración, la Comisión [illegible] dudas que pudieran surgir en la interpretación y aplicación [illegible] confidencia de confidencialidad, en su caso, los informes periódicos [illegible] más arriba.

Quinta. *Plazo de vigencia.*–El plazo de vigencia del presente convenio se establece en el periodo comprendido entre la fecha [illegible] el 15 de diciembre de 2007.

Con el acuerdo de ambas partes, el presente convenio podrá ser prorrogado por periodos anuales, formalizándose por escrito las partes [illegible] de la expiración del plazo de vigencia del convenio o de [illegible] vigente.



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

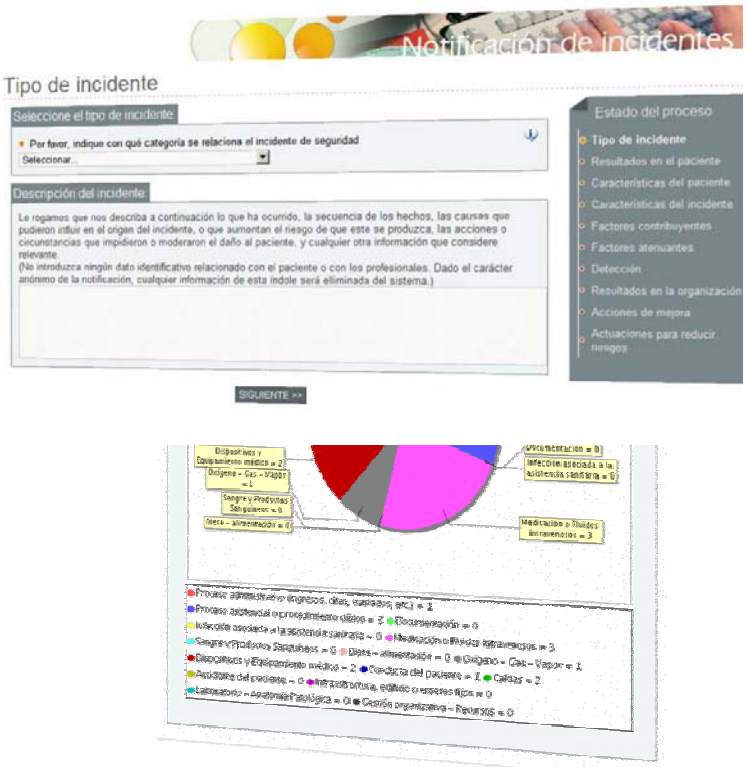
Plan de Calidad
para el Sistema Nacional de Salud

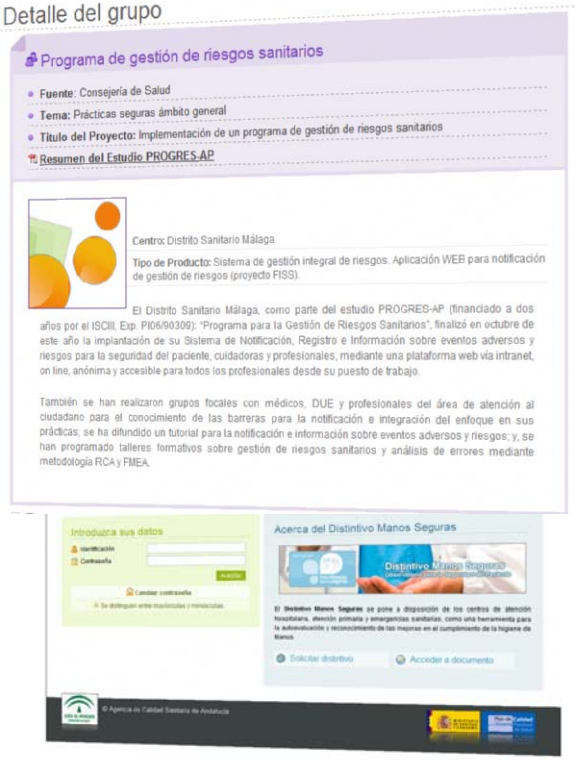
Difundir las mejores recomendaciones

Aprender de la práctica

Compartir los progresos







Difundir las mejores recomendaciones

"No debería producirse un evento adverso en ningún lugar del mundo si se tiene el conocimiento para prevenirlo"



Alianza Mundial para la Seguridad de los Pacientes

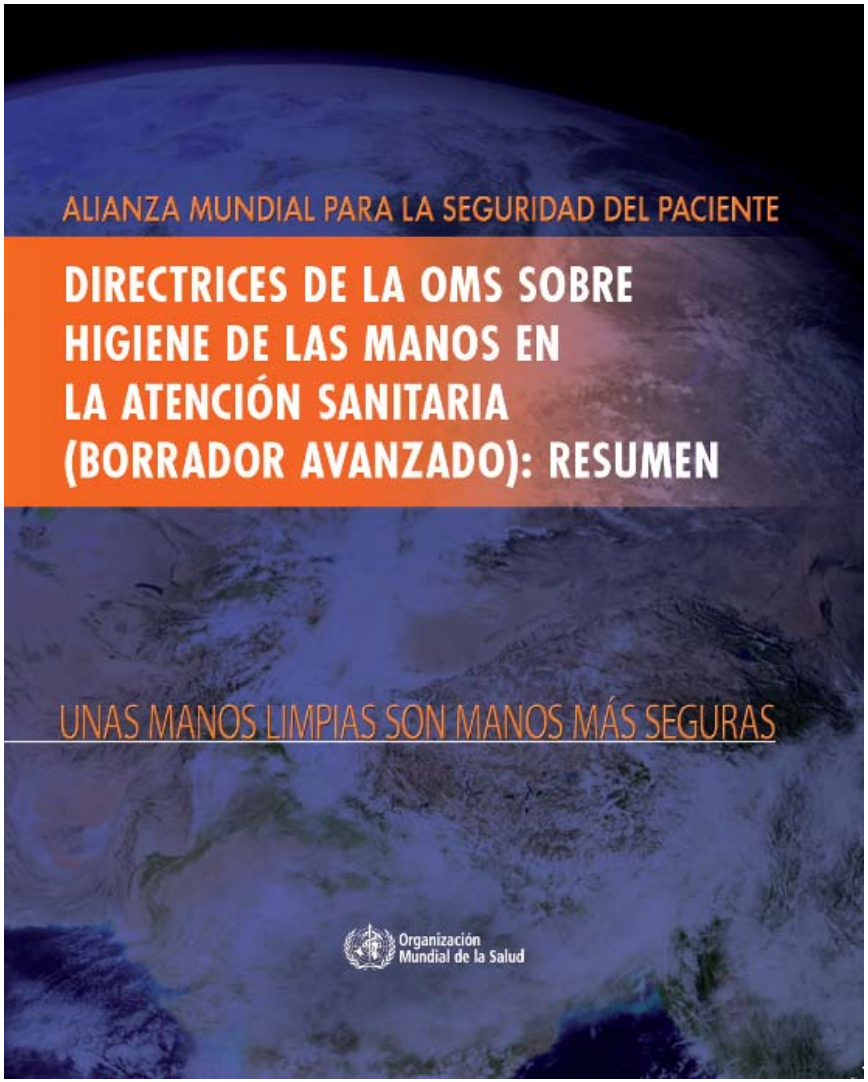
"Esclarece el pasado, diagnóstica el presente, pronostica el futuro. En cuando a las enfermedades, acostúmbrate a dos cosas: a ayudar o, al menos, a no dañar."

Hipócrates
De las epidemias

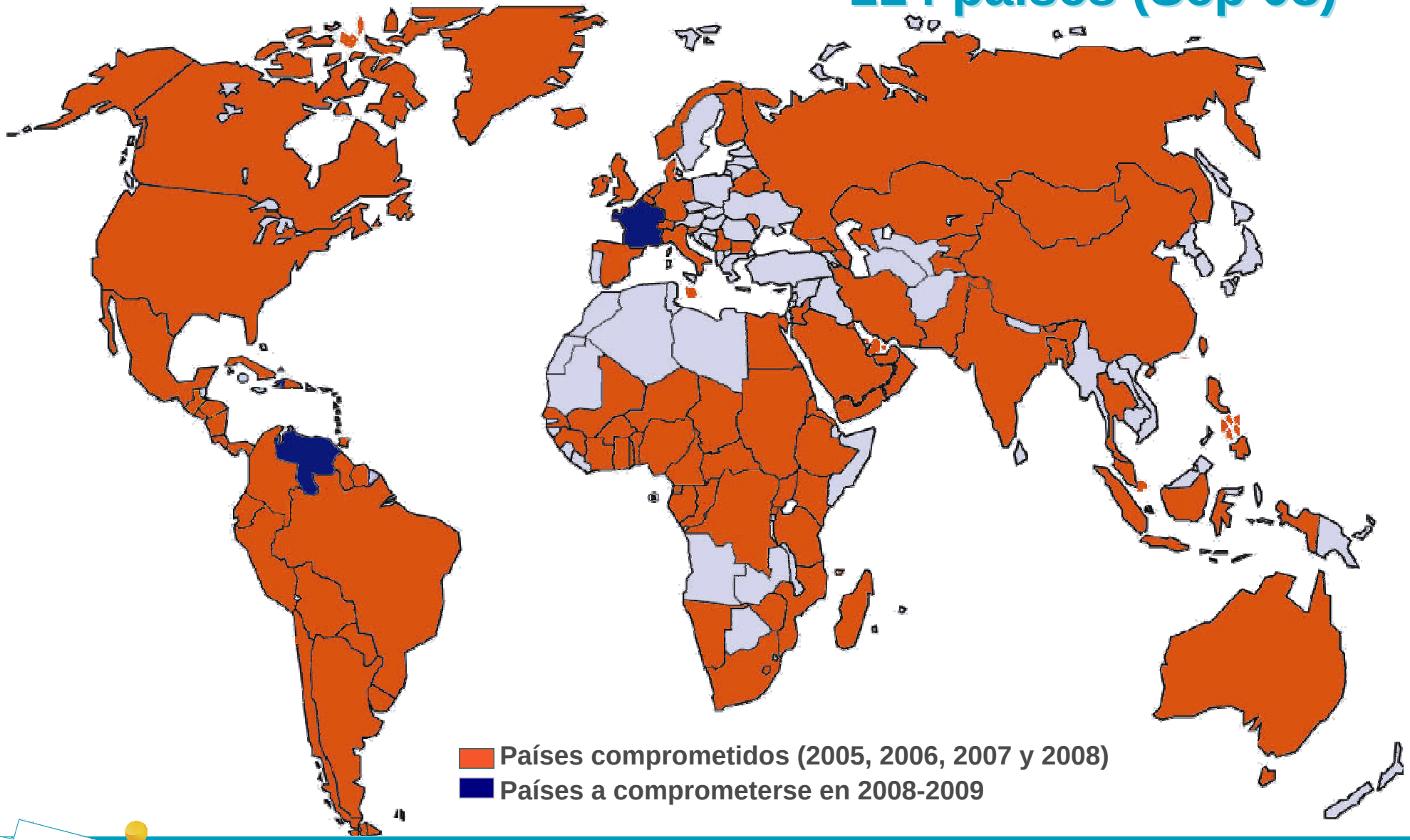


Primer reto mundial

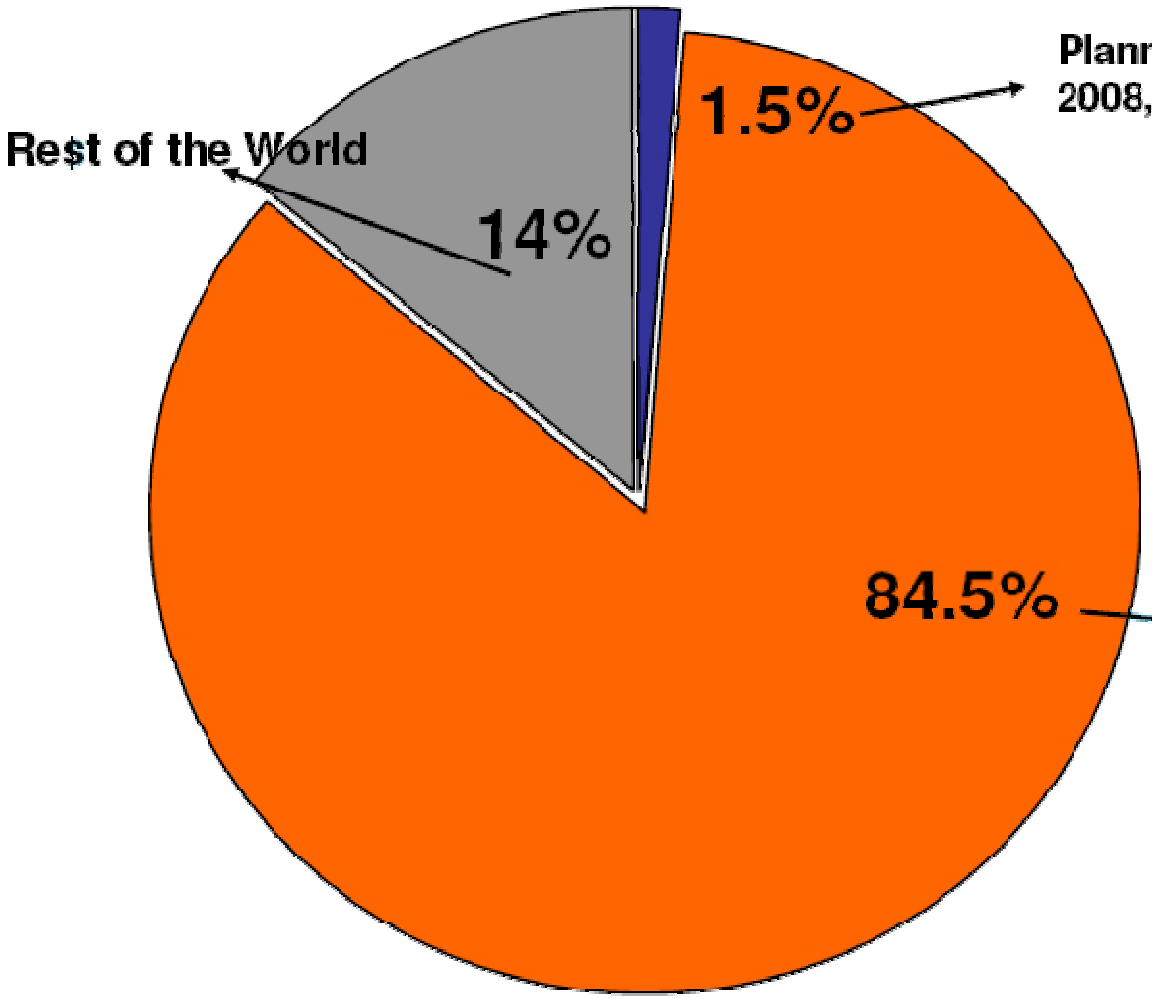




114 países (Sep 08)



Alcance global

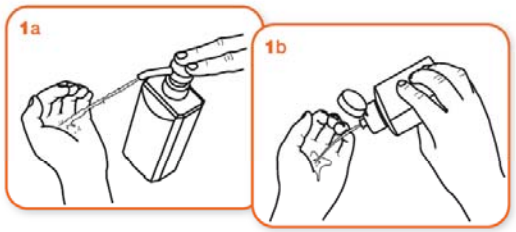




How to handrub?

RUB HANDS FOR HAND HYGIENE! WASH HANDS ONLY WHEN VISIBLY SOILED!

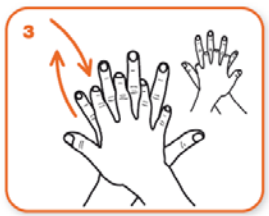
Duration of the entire procedure: **20-30 sec.**



Apply a palmful of the product in a cupped hand and cover all surfaces.



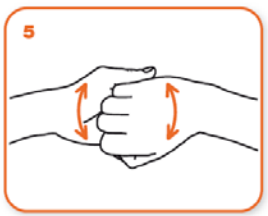
Rub hands palm to palm



right palm over left dorsum with interlaced fingers and vice versa



palm to palm with fingers interlaced



backs of fingers to opposing palms with fingers interlocked



rotational rubbing of left thumb clasped in right palm and vice versa



rotational rubbing, backwards and forwards with clasped fingers of right hand in left palm and vice versa



…once dry, your hands are safe.

WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.

World Health Organization

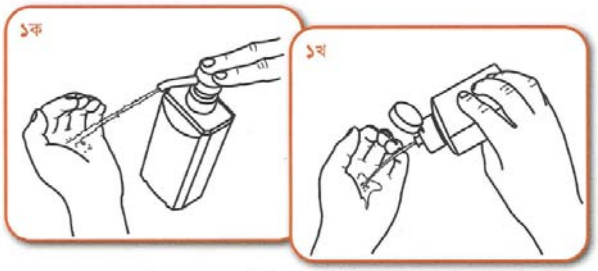
October 2006, version 1.

OMS

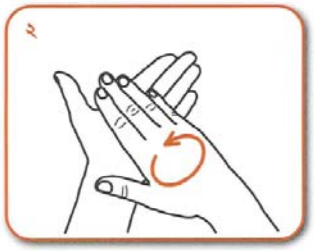
কিভাবে হ্যান্ডরাব ব্যবহার করবেন?

হাতের স্বাস্থ্যবিধির জন্য হ্যান্ডরাব ব্যবহার করুন। হাতে যখন ময়লা দেখা যাবে শুধুমাত্র তখনই হাত ধৌত করুন।

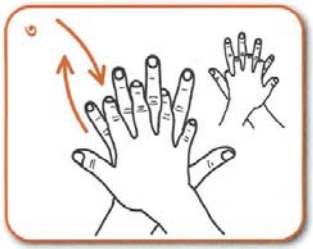
পুরো প্রক্রিয়ার সময়: ২০-৩০ সেকেন্ড



মুঠো হাতে তালু ভর্তি করে দ্রবণটি হাতের সম্পূর্ণ উপরিভাগে মাখুন।



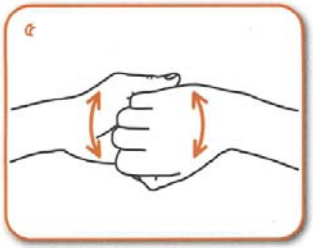
এক হাতের তালু দিয়ে আরেক হাতের তালু ঘষুন।



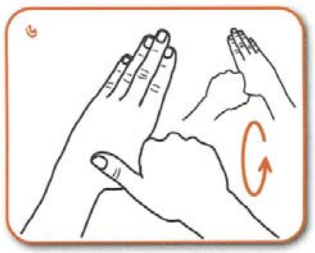
ডান হাতের তালু বাম হাতের পৃষ্ঠদেশের উপর দিয়ে নিয়ে আঙ্গুল ঢুকিয়ে দিন এবং উল্টোটিও করুন।



দুই হাতের তালু মিলিয়ে আঙ্গুলগুলো জড়িয়ে নিন।



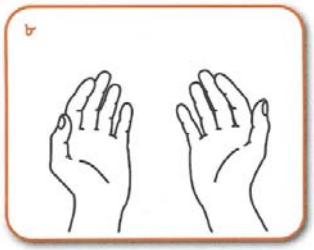
আঙ্গুলের পেছনভাগ দিয়ে উল্টো দিকের তালুর সংস্পর্শে আঙ্গুলের সাথে আলিঙ্গনবদ্ধ করুন।



ডান হাতের তালু দিয়ে বাম হাতের বৃদ্ধাঙ্গুলীর চারদিকে ঘুরিয়ে ঘুরিয়ে ঘষুন এবং উল্টোটিও করুন।



ডান হাতের আঙ্গুলগুলো একত্রিত করে বাম হাতের তালুতে ঘুরিয়ে ঘুরিয়ে সামনে ও পেছনে ঘষুন এবং উল্টোটিও করুন।



আপনার হাতগুলো শুকিয়ে গেলে তা নিরাপদ।

রোগীর নিরাপত্তায় বিশ্ব মৈত্রী

এই প্রশ্নপত্র তৈরীতে সক্রিয় ভূমিকা পালন করার জন্য বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা হসপিটাল ইউনিভার্সিটি ডি জেনেভা (এইচ ইউ জি), বিশেষ করে সংক্রমণ প্রতিরোধ কর্মসূচী'র সদস্যদের ভূমিকা স্মরণ করে।

বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা

প্রথম সংস্করণ

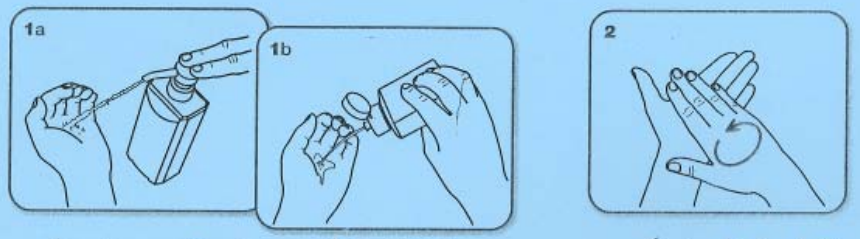
এই প্রশ্নপত্রগুলোর সকল তথ্যাদির নির্ভরযোগ্যতা যাচাই করার জন্য বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা সব ধরনের প্রয়োজনীয় পদক্ষেপ গ্রহণ করেছে। তবে এই প্রকাশিত প্রশ্নপত্রগুলো স্পষ্ট বা ইঙ্গিতপূর্ণ যে কোন ধরনের নিশ্চয়তা প্রদান না করেই বিতরণ করা হয়েছে। পাঠকই তার নিজের দায়িত্বে এর অর্থ বুঝে নেবেন বা তা নিজের কাজে ব্যবহার করবেন। এটি ব্যবহারের কারণে যে কোন ধরনের ক্ষয়ক্ষতির জন্য বিশ্ব স্বাস্থ্য সংস্থা দায়ী থাকবে না।

Bangladesh

ہاتھ کا رب (RUB) کیسے استعمال کریں

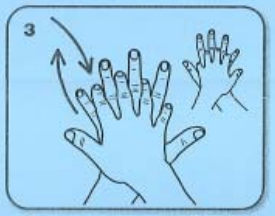
ہاتھوں کی مکمل صحت وصفائی کے لئے رگڑ کر صاف کریں۔ گرد آلود ہاتھوں کو دھوئیں

صفائی کے عمل کا دورانیہ 20 سے 30 سیکنڈ



صفائی کے محلول کو مٹھی میں لے کر ہاتھوں پر ہر جگہ لگائیں

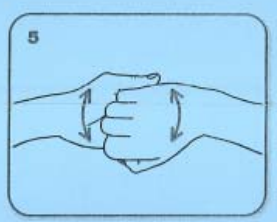
ہتھیلیوں کو آپس میں رگڑیں



دائیں ہتھیلی بائیں ہاتھ کی پشت پر
انگلیوں کو رگڑیں۔
پھر یہی عمل دوسرے ہاتھ پر کریں



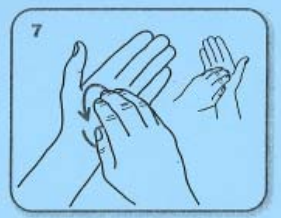
باہم انگلیوں کو ایک دوسرے
کے ساتھ ملا کر صاف کریں



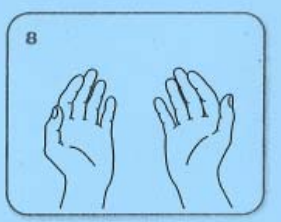
انگلیوں کو مضبوطی سے تھامے
ان کی پشت کو ہتھیلی سے رگڑیں



دائیں ہتھیلی میں بایاں انگوٹھا
تھام کر رگڑیں اور اسی طرح دوسرا
انگوٹھا رگڑ کر صاف کریں



دائیں ہاتھ کی انگلیوں کو بائیں ہتھیلی
میں لے کر گھما کر رگڑیں اور یہی عمل
دوسرے ہاتھ کے ساتھ کریں



جب (HAND RUB) خشک ہو جائے
آپ کے ہاتھ اب صاف ہیں

WORLD ALLIANCE for PATIENT SAFETY

WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.
October 2006, version 1

World Health Organization

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

Iran

Escocia

Source: World Health Organisation



Germs. How to wash your hands of them.

Many germs can be spread by hand contact. Cleaning your hands thoroughly and on a regular basis with soap and warm water or an alcohol-based hand rub greatly reduces the risk of spreading infections such as colds, tummy bugs and healthcare associated infections. For more information visit **www.washyourhandsofthem.com**

Germs. Wash your hands of them.

Health Protection Scotland

healthier scotland
SCOTTISH EXECUTIVE

Italia

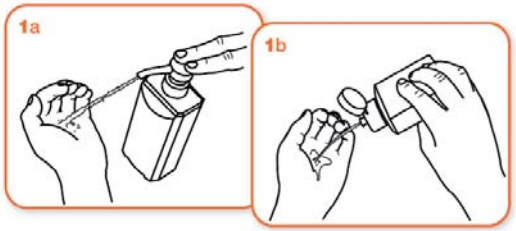
Ministero della Salute

ccm
Centro nazionale per la prevenzione e il Controllo delle Malattie

Come frizionare le mani con la soluzione alcolica?

USA LA SOLUZIONE ALCOLICA PER L'IGIENE DELLE MANI!
LAVALE CON ACQUA E SAPONE SOLTANTO SE VISIBILMENTE SPORCHE!

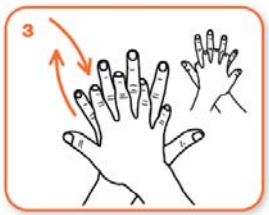
Durata dell'intera procedura: **20-30 secondi**



Versare nel palmo della mano una quantità di soluzione sufficiente per coprire tutta la superficie delle mani.



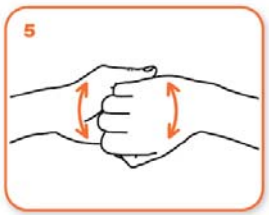
frizionare le mani palmo contro palmo



il palmo destro sopra il dorso sinistro intrecciando le dita tra loro e viceversa



palmo contro palmo intrecciando le dita tra loro



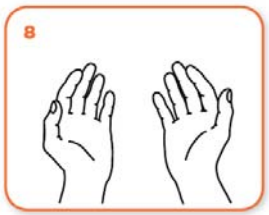
dorso delle dita contro il palmo opposto tenendo le dita strette tra loro



frizione rotazionale del pollice sinistro stretto nel palmo destro e viceversa



frizione rotazionale, in avanti ed indietro con le dita della mano destra strette tra loro nel palmo sinistro e viceversa



...una volta asciutte, le tue mani sono sicure.

WORLD ALLIANCE for PATIENT SAFETY

WHO acknowledges the Hôpitaux Universitaires de Genève (HUG), in particular the members of the Infection Control Programme, for their active participation in developing this material.
October 2006, version 1.

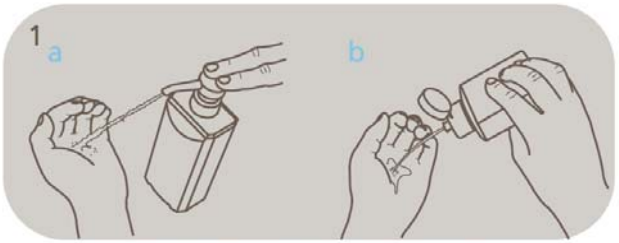
World Health Organization

All reasonable precautions have been taken by the World Health Organization to verify the information contained in this document. However, the published material is being distributed without warranty of any kind, either expressed or implied. The responsibility for the interpretation and use of the material lies with the reader. In no event shall the World Health Organization be liable for damages arising from its use.

¿CÓMO REALIZAR LA HIGIENE DE LAS MANOS CON SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS?

UTILIZAR SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS.
LAVAR LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN CUANDO ESTÉN VISIBLEMENTE SUCIAS.

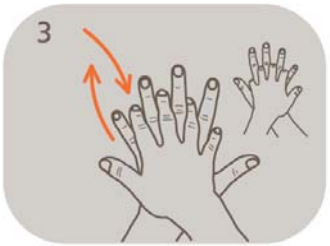
20-30 SEG



Deposite en la palma de la mano una dosis de producto suficiente para cubrir toda la superficie a tratar.



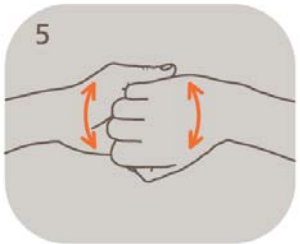
Frótese las palmas de las manos entre sí.



Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos, y viceversa.



Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo atrapándolo con la palma de la mano derecha, y viceversa.



Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa.



... una vez secas, sus manos son seguras.

Adaptado de WHO Guidelines on Hand Higiene in Health Care (Organización Mundial de la Salud)

Observatorio para la Seguridad del Paciente

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD

MANOSseguras

España

Alianza mundial

❶Los Retos Mundiales

“Una atención limpia es una atención segura”



“La Cirugía segura salva vidas”

“Resistencias antimicrobianas

❷Los pacientes por su seguridad

❸Investigación en seguridad del paciente

❹Clasificación internacional en seguridad

❺Notificación y aprendizaje

❻Soluciones en seguridad del paciente



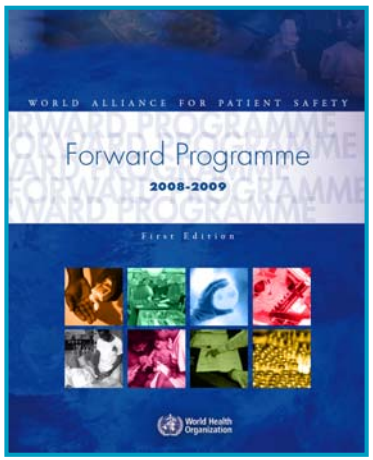
❼High 5s

❽Tecnología para la seguridad del paciente

❾Gestión del conocimiento

❿Eliminar las bacteriemias por catéter

www.who.int/patientsafety



Buscador

- Portada
- Seguridad del Paciente
- Prácticas Seguras
- Ciudadanos
- Notificación de Incidentes
- Grupos de Trabajo
- Recursos

Estás en: Inicio



El **Observatorio para la Seguridad del Paciente** del Sistema Sanitario de Andalucía surge con el fin de poner a disposición de todos los interesados, el conocimiento generado por sus profesionales (buenas prácticas, acciones de mejora, notificación de incidentes, etc.) y el procedente de otras organizaciones y sistemas, con la finalidad de ayudar a proporcionar cuidados cada vez más seguros.

Objetivos

- Difundir entre todos los que toman parte en la mejora de la seguridad: los profesionales sanitarios, los gestores, los pacientes, las personas cuidadoras y el público en general, las mejores recomendaciones para prevenir el daño evitable que puede derivarse de la atención sanitaria. **Ver Más »**
- Aprender de la práctica, reflexionar sobre los distintos aspectos relacionados con la seguridad y aprovechar el conocimiento disponible para minimizar los riesgos. **Ver Más »**
- Compartir los trabajos y desarrollos realizados, para contribuir a la mejora del sistema sanitario a nivel local, regional, nacional y global. **Ver Más »**

Novedades



Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica

Borrador propuesto por la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS

» Más información



Soluciones para la Seguridad del Paciente 2008

Disponible el borrador de las Soluciones actualmente en desarrollo

» Más información









© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0

Buscador

- Portada
- Seguridad del Paciente
- Prácticas Seguras
- Ciudadanos
- Notificación de Incidentes
- Grupos de Trabajo
- Recursos

Estás en: Inicio



El **Observatorio para la Seguridad del Paciente** del Sistema Sanitario de Andalucía surge con el fin de poner a disposición de todos los interesados, el conocimiento generado por sus profesionales (buenas prácticas, acciones de mejora, notificación de incidentes, etc.) y el procedente de otras organizaciones y sistemas, con la finalidad de ayudar a proporcionar cuidados cada vez más seguros.







- Difundir entre todos los que toman parte en la mejora de la seguridad: los profesionales sanitarios, los gestores, los pacientes, las personas cuidadoras y el público en general, las mejores recomendaciones para prevenir el daño evitable que puede derivarse de la atención sanitaria. **Ver Más** »
- Aprender de la práctica, reflexionar sobre los distintos aspectos relacionados con la seguridad y aprovechar el conocimiento disponible para minimizar los riesgos. **Ver Más** »
- Compartir los trabajos y desarrollos realizados, para contribuir a la mejora del sistema sanitario a nivel local, regional, nacional y global. **Ver Más** »



Listado de Verificación de Seguridad Quirúrgica

Borrador propuesto por la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente de la OMS

» Más información



Soluciones para la Seguridad del Paciente 2008

Disponible el borrador de las Soluciones actualmente en desarrollo

» Más información

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0



Prácticas Seguras

No deberían ocurrir eventos adversos en ningún lugar de nuestro entorno cuando se dispone de conocimiento para prevenirlos.

Bajo esta premisa, una de las líneas de acción destacada del Observatorio consiste en difundir buenas prácticas en seguridad de pacientes integrando información proveniente de diferentes agencias, instituciones y profesionales, y elaborando alertas propias.

En esta sección, los diferentes contenidos se clasifican en cuatro apartados:

Prácticas seguras en la prevención de la infección nosocomial, de las complicaciones perioperatoria, y de los errores en el uso de la medicación (las tres causas más frecuentes de eventos adversos según el Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalizacion. ENEAS 2005), y prácticas seguras de ámbito general (identificación de pacientes, comunicación entre profesionales, etc.)

Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Contenidos destacados



Presentación de los resultados del Estudio APEAS

Identificación de efectos adversos en Atención primaria Leer Más



Las nueve Soluciones para la Seguridad del Paciente de la OMS.

Leer Más

Noticias



Iniciativa High 5s
Desarrollo de protocolos operativos para cinco problemas significativos de seguridad..

Enlace

Por favor, háganos llegar sus propuestas

Anterior | Imprimir

Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación



ícas Seguras

n ocurrir eventos adversos en ningún lugar de nuestro entorno cuando se conocimiento para prevenirlos.

premisa, una de las líneas de acción destacada del Observatorio n difundir buenas prácticas en seguridad de pacientes integrando proveniente de diferentes agencias, instituciones y profesionales, y alertas propias.

cción, los diferentes contenidos se clasifican en cuatro apartados:

seguras en la prevención de la infección nosocomial, de las ones perioperatoria, y de los errores en el uso de la medicación (las s más frecuentes de eventos adversos según el Estudio Nacional sobre s adversos ligados a la hospitalizacion. ENEAS 2005), y prácticas e ámbito general (identificación de pacientes, comunicación entre es, etc.)

tenidos destacados



Presentación de los resultados del Estudio APEAS

Identificación de efectos adversos en Atención primaria Leer Más



Las nueve Soluciones para la Seguridad del Paciente de la OMS.

Leer Más

Noticias



Iniciativa High 5s
Desarrollo de protocolos operativos para cinco problemas significativos de seguridad..

Enlace

Por favor, háganos llegar sus propuestas

← Anterior | Imprimir



Prácticas Seguras

Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

No deberían ocurrir eventos adversos en ningún lugar de nuestro entorno cuando se dispone de conocimiento para prevenirlos.

Bajo esta premisa, una de las líneas de acción destacada del Observatorio consiste en difundir buenas prácticas en seguridad de pacientes integrando información proveniente de diferentes agencias, instituciones y profesionales, y elaborando alertas propias.

En esta sección, los diferentes contenidos se clasifican en cuatro apartados:

Prácticas seguras en la prevención de la infección nosocomial, de las complicaciones perioperatoria, y de los errores en el uso de la medicación (las tres causas más frecuentes de eventos adversos según el Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalizacion. ENEAS 2005), y prácticas seguras de ámbito general (identificación de pacientes, comunicación entre profesionales, etc.)

Contenidos destacados



Presentación de los resultados del Estudio APEAS

Identificación de efectos adversos en Atención primaria Leer Más



Las nueve Soluciones para la Seguridad del Paciente de la OMS.

Leer Más

Noticias



Iniciativa High 5s
Desarrollo de protocolos operativos para cinco problemas significativos de seguridad..

Enlace

Por favor, háganos llegar sus propuestas

Anterior | Imprimir

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospital en el mundo desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% de los eventos adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infección nosocomial, considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6% evitables)

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de las soluciones existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la principal medida para reducir la infección asociada a la atención sanitaria y proliferación de resistencias antimicrobianas.

Contenidos destacados



Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han mejorado sus prácticas en higiene de manos. Leer Más

Anterior | Imprimir

Recomendaciones en seguridad



Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud

Documentos



Mejorar el cuidado de las vías centrales para prevenir las infecciones nosocomiales



Recomendaciones sobre la higiene de manos y uso correcto de guantes en los Centros Sanitarios.

Ver Más

Grupos de Trabajo



Prácticas seguras en higiene de manos en atención primaria

Enlace

- **Por favor, háganos llegar sus propuestas**
- **Campaña Cleanyourhands©**

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Prácticas Seguras

- Prevención de … asociada a la … sanitaria
- Prácticas seg … y Anestesia
- Prácticas seg … de medicame…
- Prácticas seg … relacionadas … enfermería
- Prácticas seg … relacionadas … la comunicaci…

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospital en el mundo desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% de los eventos adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infección nosocomial, considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6% evitables)

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de las soluciones existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la principal medida para reducir la infección asociada a la atención sanitaria y proliferación de resistencias antimicrobianas.

…anitaria

…ciones en

…igiene de las … prevenir las … asociadas a … de salud

…uidado de las … es para … infecciones … es

…ciones sobre … e manos y uso … guantes en … Sanitarios.



recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han mejorado sus prácticas en higiene de manos. Leer Más

Grupos de Trabajo

Prácticas seguras en higiene de manos en atención primaria

Enlace

- Por favor, háganos llegar sus propuestas
- Campaña Cleanyourhands©

Anterior | Imprimir

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospital en el mundo desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% de los eventos adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infección nosocomial, considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6% evitables)

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de las soluciones existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la principal medida

Recomendaciones en seguridad



Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud

Documentos



Mejorar el cuidado de las vías centrales para prevenir las infecciones nosocomiales

daciones sobre
de manos y uso
e guantes en
s Sanitarios.

Trabajo

seguras en
manos en
primaria

ganos llegar sus

Campaña Cleanyourhands©

Contenidos destacados



Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han mejorado sus prácticas en higiene de manos. Leer Más



Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Prevención de la infección asocia

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la ate

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospit desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infecc considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6%

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la principal medida para reducir la infección asociada a la atención sanitaria y proliferación de resistencias antimicrobianas.

Contenidos destacados



Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han mejorado sus prácticas en higiene de manos. Leer Más

Anterior | Imprimir

Recomendaciones en seguridad



Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud



vías centrales para prevenir las infecciones nosocomiales



Recomendaciones sobre la higiene de manos y uso correcto de guantes en los Centros Sanitarios.

Ver Más

Grupos de Trabajo



Prácticas seguras en higiene de manos en atención primaria

Enlace

- Por favor, háganos llegar sus propuestas
- Campaña Cleanyourhands©

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospital en el mundo desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% de los eventos adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infecci considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6% (

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la p para reducir la infección asociada a la atención sanitaria y resistencias antimicrobianas.

Contenidos destacados



Materiales adaptados para la implantación d recomendaciones sobre Higiene de las Man OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han mejorado sus prácticas en higiene de manos. Leer Más

Anterior | Imprimir

Recomendaciones en seguridad



Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud

Documentos



Mejorar el cuidado de las vías centrales para prevenir las infecciones nosocomiales



Recomendaciones sobre la higiene de manos y uso correcto de guantes en los Centros Sanitarios.

Ver Más

Enlace

- Por favor, háganos llegar sus propuestas
- Campaña Cleanyourhands©

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospital en el mundo desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% de los eventos adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infección nosocomial, considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6% evitables)

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de las soluciones existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la principal medida para reducir la infección asociada a la atención sanitaria y proliferación de resistencias antimicrobianas.

Contenidos destacados



Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Man OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han me prácticas en higiene de manos. Leer Más

Anterior | Imprimir

Recomendaciones en seguridad



Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud

Documentos



Mejorar el cuidado de las vías centrales para prevenir las infecciones nosocomiales



Recomendaciones sobre la higiene de manos y uso correcto de guantes en los Centros Sanitarios.

Ver Más

Grupos de Trabajo



Prácticas seguras en higiene de manos en atención primaria

Por favor, hagános llegar sus propuestas

Campaña Cleanyourhands©

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Prácticas Seguras

- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria

Según la OMS, se estima que en estos momentos 1,4 millones de personas en todo el mundo están padeciendo alguna infección asociada a la atención sanitaria.

Entre el 5% y el 10% de los pacientes ingresados en un hospital en el mundo desarrollado adquieren una o más infecciones.

En nuestro medio, de acuerdo con el estudio ENEAS, el 21,2% de los eventos adversos en pacientes ingresados están relacionados con la infección nosocomial, considerándose evitables en un porcentaje superior al 50% (56,6% evitables)

Puede lograrse mucho a través de la integración y del mejor uso de las soluciones existentes para prevenir y controlar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

La higiene de manos, una acción muy simple, continúa siendo la principal medida para reducir la infección asociada a la atención sanitaria y proliferación de resistencias antimicrobianas.

Contenidos destacados



Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

Leer Más



Distintivo Manos Seguras

Un reconocimiento a los centros que han mej
prácticas en higiene de manos. Leer Más

Anterior | Imprimir

Recomendaciones en seguridad



Mejorar la higiene de las manos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud

Documentos



Mejorar el cuidado de las vías centrales para prevenir las infecciones nosocomiales



Recomendaciones sobre la higiene de manos y uso correcto de guantes en los Centros Sanitarios.

Ver Más

Grupos de Trabajo



Prácticas seguras en higiene de manos en atención primaria

Enlace

- Por favor, háganos llegar sus propuestas
- Campaña Cleanyourhands©

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0



Prácticas Seguras

- Prácticas seguras en la prevención de la infección nosocomial
- Prácticas seguras en la prevención de complicaciones perioperatorias
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras en el ámbito general

Detalle del contenido

Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

- **Fecha**: 19/09/2007
- ¿Cómo realizar la higiene de las manos con soluciones hidroalcohólicas?
- ¿Cómo lavar las manos con agua y jabón?
- Los 5 momentos para la higiene de manos
- Higiene de las manos: ¿Cómo, cuándo y por qué?
- Las 9 recomendaciones clave para mejorar la práctica
- Video sobre la técnica de higiene de manos
- **Enlace**:Enlace a los materiales (en inglés) en la página de la OMS
- **Enlace**:http://www.who.int/gpsc/media/training_film/en/index.html



Se presentan adaptados y traducidos al castellano los materiales de apoyo acerca de las recomendaciones de la OMS sobre higiene de las manos.



Imprimir
Enviar a otra persona
Deje su comentario

Su Nombre
Su Email
Titulo

Política de privacidad
Enviar Comentario



Prácticas Seguras

- Prácticas seguras en la prevención de la infección nosocomial
- Prácticas seguras en la prevención de complicaciones perioperatorias
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras en el ámbito general

Detalle del contenido

Materiales adaptados para la implantación de las recomendaciones sobre Higiene de las Manos de la OMS

- **Fecha**: 19/09/2007
- ¿Cómo realizar la higiene de las manos con soluciones hidroalcohólicas?
- ¿Cómo lavar las manos con agua y jabón?
- Los 5 momentos para la higiene de manos
- Higiene de las manos: ¿Cómo, cuándo y por qué?
- Las 9 recomendaciones clave para mejorar la práctica
- Video sobre la técnica de higiene de manos



- **Enlace**:Enlace a los materiales (en inglés) en la página de la OMS
- **Enlace**:http://www.who.int/gpsc/media/training_film/en/index.html

Imprimir
Enviar a otra persona
Deje su comentario

Su Nombre
Su Email
Titulo

Política de privacidad
Enviar Comentario

Ciudadanos

- Participando en la mejora de la Seguridad
- Prevención de errores en el uso de la medicación
- Prevención de errores si necesita tratamiento quirúrgico
- Prevención de las infecciones asociadas a la atención sanitaria
- Ejemplos de campañas de otros países



icipando en la mejora de la Seguridad

cipación de los ciudadanos es una necesidad del propio sistema sanitario guir avanzando.

ejería de Salud dispone de múltiples medios para contribuir a incrementar mación, para ayudarle a decidir libremente y con conocimiento sobre su lgunos de los cuales recogemos en este apartado.

aquí queremos también ofrecerle recomendaciones generales que pueden a prevenir los errores evitables.

Documentos



Conocer sus derechos puede ayudarle a tomar mejores decisiones
Carta de Derechos y Deberes del SSPA

Enlace

- **Por favor, háganos llegar sus propuestas**
- **¿Tiene que recibir atención sanitaria? Cree su propia lista de preguntas**

ntenidos destacados

Línea de Atención al Ciudadano de la AETSA

Acceso directo de los ciudadanos a la Agencia de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de Andalucía Leer Más

Salud Responde

Acceso al Sistema Sanitario Público de Andalucía por múltiples canales las 24 horas de todos los días del año. Leer Más

Servicio Informarse.es salud

Internet, telefonía móvil y medios audiovisuales para hacer llegar a los ciudadanos la información sanitaria Leer Más

nterior | Imprimir



Cree su propia lista de preguntas

¿Tiene que visitar al medico o acudir a la farmacia? Es importante que se prepare. Elabore una lista personalizada de preguntas que pueda llevar consigo.

1. ¿Le han recetado un medicamento?
2. ¿Tiene que realizarse pruebas médicas?
3. ¿Le han diagnosticado una enfermedad recientemente?
4. ¿Está valorando seguir un determinado tratamiento?
5. ¿Le han indicado una intervención quirúrgica?

Marque las casillas de las preguntas que quiera hacer y pulse sobre "Crear lista de preguntas". Podrá si lo desea imprimir un listado de preguntas personalizado que le ayudará a no olvidar ninguna cuestión importante.

Posibles preguntas:

¿Le han recetado un medicamento?

- [ ] ¿Cómo se llama el medicamento?
- [ ] ¿Cómo se deletrea?
- [ ] ¿Puedo tomar una versión genérica de este medicamento?
- [x] ¿Para qué es esta medicina?
- [ ] ¿Puedo tomar este medicamento a pesar de mi alergia?
- [ ] ¿Cómo debo tomar el medicamento?
- [ ] ¿Cuándo debo tomarlo? ¿Con qué frecuencia? Si tengo que tomarlo 3 veces al día
- [ ] ¿Qué cantidad debo tomar?
- [x] ¿Durante cuánto tiempo debo tomarla?
- [ ] ¿Cuándo comenzará a hacer efecto? ¿Cómo puedo saber que está surtiendo efecto?
- [ ] ¿Cuándo debo dejar de tomar este medicamento?



Esta es su selección de preguntas

Para imprimir el listado con espacio para las respuestas: Seleccione el Botón de Impresión situado abajo

¿Le han recetado un medicamento?

- ¿Para qué es esta medicina?
- ¿Durante cuánto tiempo debo tomarla?
- ¿Con este nuevo medicamento debo dejar de tomar algunas de las medicinas que tomo actualmente?

¿Tiene que realizarse pruebas médicas?

- ¿Cómo se realiza la prueba? ¿En qué consiste?
- ¿Qué necesito hacer para prepararme para la prueba?
- ¿Cuándo tendré los resultados? ¿Cómo los obtendré?

← Anterior Imprimir

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad

Otros canales







Difundir las mejores recomendaciones

Prácticas Seguras

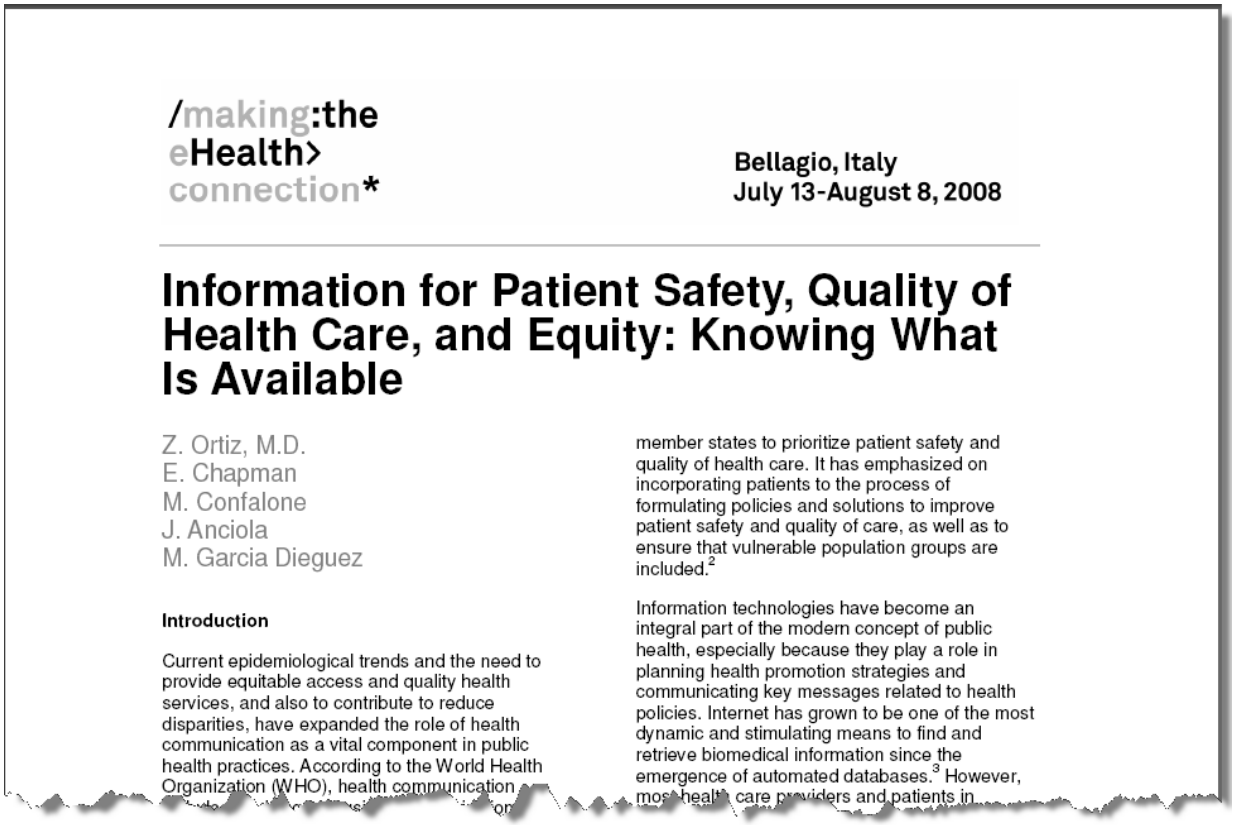
- Prevención de la infección asociada a la atención sanitaria
- Prácticas seguras en Cirugía y Anestesia
- Prácticas seguras en el uso de medicamentos
- Prácticas seguras relacionadas con cuidados de enfermería
- Prácticas seguras relacionadas con mejoras en la comunicación

- Más de 100 de entradas publicadas (Soluciones en seguridad de pacientes, practicas seguras simples, materiales de la OMS para la mejora de la higiene de manos y practicas seguras en cirugía…)
- Espacio para el ciudadano (recomendaciones para evitar los errores, instrumento para la elaboración de un listado de preguntas personalizado…)
- Boletín de prácticas seguras





En castellano



/making:the
eHealth>
connection*

Bellagio, Italy
July 13-August 8, 2008

Information for Patient Safety, Quality of Health Care, and Equity: Knowing What Is Available

Z. Ortiz, M.D.
E. Chapman
M. Confalone
J. Anciola
M. Garcia Dieguez

Introduction

Current epidemiological trends and the need to provide equitable access and quality health services, and also to contribute to reduce disparities, have expanded the role of health communication as a vital component in public health practices. According to the World Health Organization (WHO), health communication

member states to prioritize patient safety and quality of health care. It has emphasized on incorporating patients to the process of formulating policies and solutions to improve patient safety and quality of care, as well as to ensure that vulnerable population groups are included.[2]

Information technologies have become an integral part of the modern concept of public health, especially because they play a role in planning health promotion strategies and communicating key messages related to health policies. Internet has grown to be one of the most dynamic and stimulating means to find and retrieve biomedical information since the emergence of automated databases.[3] However, most health care providers and patients in

"Resulta crucial disponer de información de alta calidad en múltiples idiomas, y particularmente en español."

Aprender de la práctica

“Hacer posible que un día, una mala experiencia sufrida por un paciente en una parte el mundo se convierta en un recurso para aprender en beneficio de futuros pacientes, en muchos países”



Sistema de Notificación de Incidentes: *Ideas clave*

- **Aprender** de la experiencia.
- La notificación debe ser **segura**
- Generar una **respuesta visible y útil**, que estimule la notificación.
- Utilizar también **otras fuentes** de información.

Referencias



Encuesta sobre el diseño de un Sistema de Registro y Notificación de Incidentes y Eventos Adversos.

Junio 2007

Agencia de Calidad del SNS
Fundación Avedis Donabedian



International Classification for Patient Safety

Julio 2007

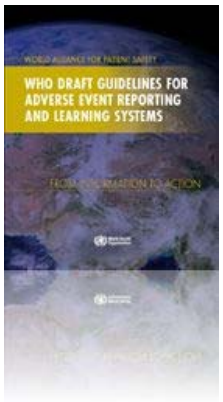
OMS (Versión para pilotaje)



Sistemas de registro y notificación de incidentes y eventos adversos

2006

Agencia de Calidad del SNS



WHO Draft Guidelines for Adverse Event Reporting and Learning Systems

2005

OMS

Incidente de seguridad del paciente

Es un evento o circunstancia que **ha ocasionado o podría haber ocasionado** un daño innecesario a un paciente.

- Eventos adversos (se produce daño)
- Casi errores (el daño no alcanza al paciente)

…. y los riesgos…



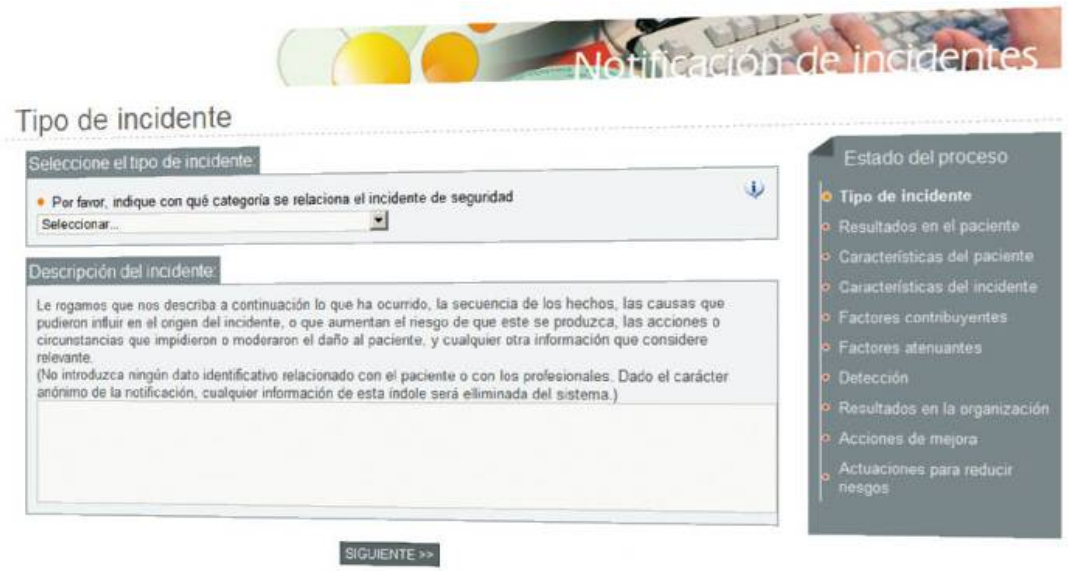


Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente.

Versión 1.0 2007-2008

Datos que recoge el Sistema de Notificación

- Tipo de incidente
  - Características del incidente
  - Características del paciente
  - Factores contribuyentes
- Resultados en el paciente
- Resultados en la organización
- Detección
- Factores atenuantes
- Acciones de mejora o alivio
- Actuaciones para reducir el riesgo







Tipo de incidente

Seleccione el tipo de incidente:

- Por favor, indique con qué categoría se relaciona el incidente de seguridad

Seleccionar...

Descripción del incidente:

Le rogamos que nos describa a continuación lo que ha ocurrido, la secuencia de los hechos, las causas que pudieron influir en el origen del incidente, o que aumentan el riesgo de que este se produzca, las acciones o circunstancias que impidieron o moderaron el daño al paciente, y cualquier otra información que considere relevante.
(No introduzca ningún dato identificativo relacionado con el paciente o con los profesionales. Dado el carácter anónimo de la notificación, cualquier información de esta índole será elliminada del sistema.)

SIGUIENTE >>

Estado del proceso

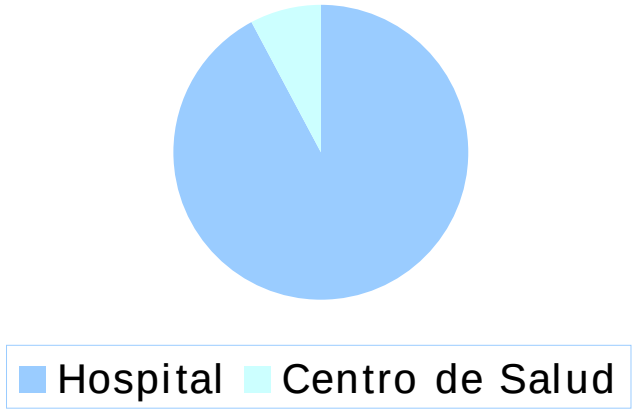
- **Tipo de incidente**
- Resultados en el paciente
- Características del paciente
- Características del incidente
- Factores contribuyentes
- Factores atenuantes
- Detección
- Resultados en la organización
- Acciones de mejora
- Actuaciones para reducir riesgos

Notificaciones

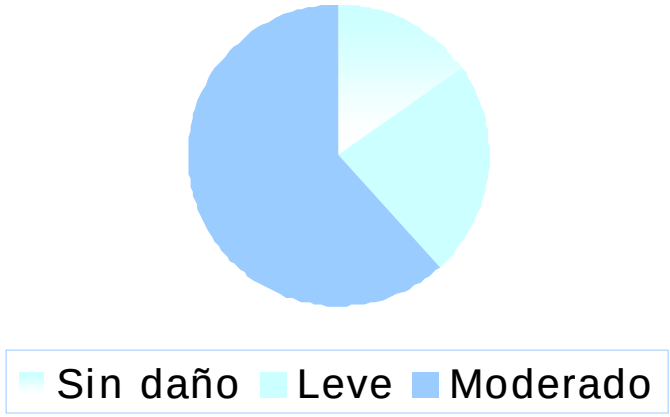
Tipo de incidente	Nº
Caídas	2
Identificación del paciente	1
Error de medicación	4
Error de conexión de tubos	1
Fallo de dispositivo	2
Conducta del paciente	1
Tratamiento/procedimiento incorrecto	2
Proceso administrativo	1

Notificaciones

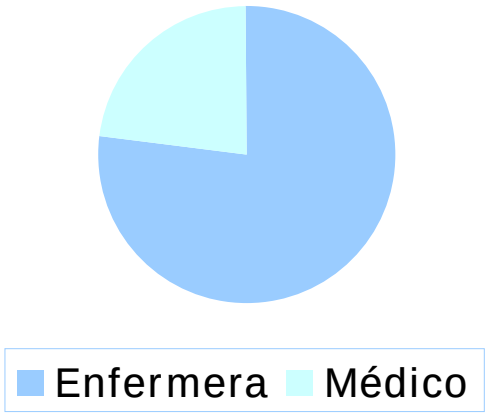
Procedencia



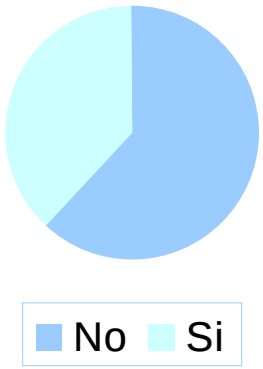
Tipo de daño



Persona que notifica



La persona que notifica es la misma que está implicada?



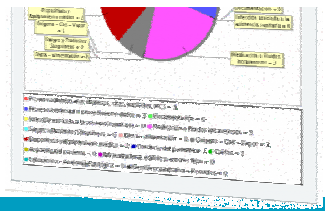
Aprender de la práctica

Estado del proceso

- **Tipo de incidente**
- Resultados en el paciente
- Características del paciente
- Características del incidente
- Factores contribuyentes
- Factores atenuantes
- Detección
- Resultados en la organización
- Acciones de mejora
- Actuaciones para reducir riesgos

- Actualización del Formulario on-line (*versión para profesionales y ciudadanos*) basado en el informe de viabilidad técnica del MSC y la Clasificación internacional de la OMS
- Primer tramo en desarrollo de una infraestructura para aprender.
- *Aprender de los riesgos*





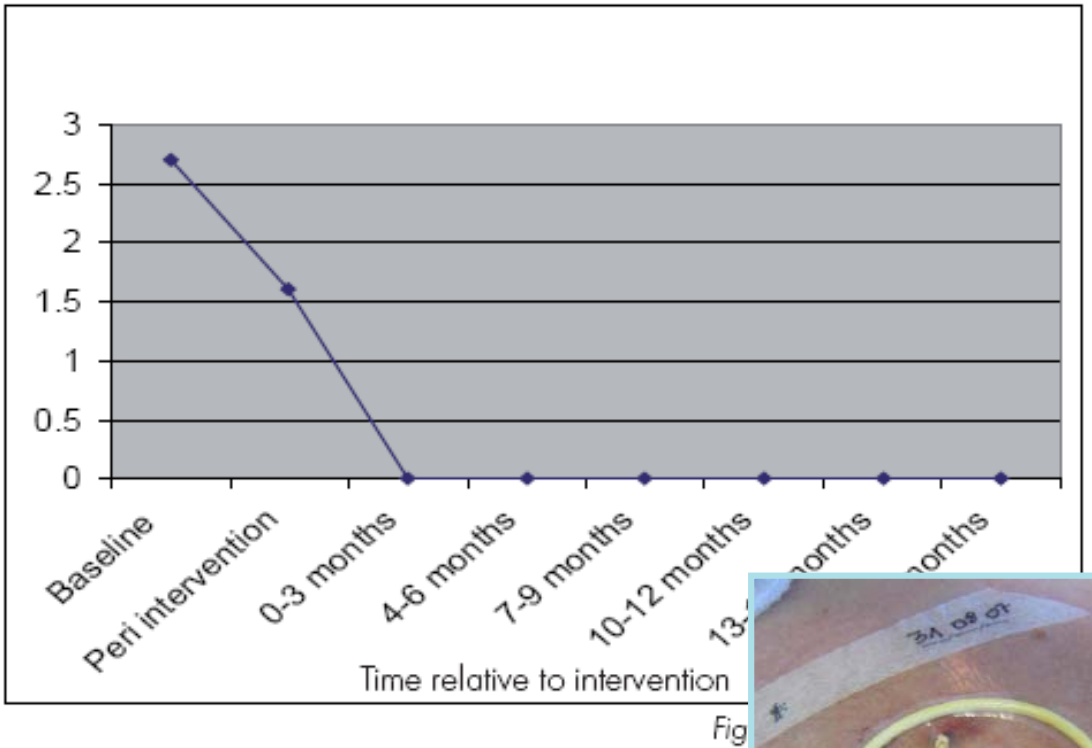
Compartir:
Los Grupos de Trabajo

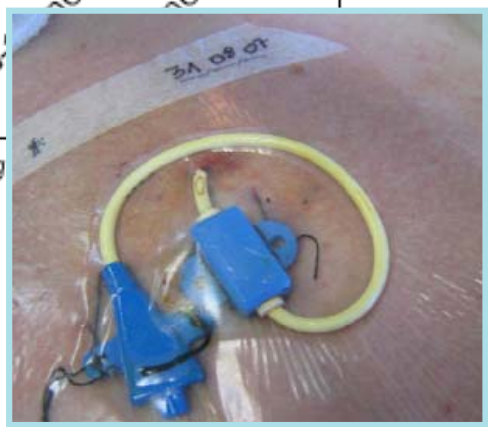
- Compartir los trabajos y desarrollos realizados en seguridad del paciente, para **contribuir a la mejora** del sistema sanitario **a nivel local, regional, nacional y global**.



¿Son historia las bacteriemias asociadas a las vías centrales?

- Higiene de manos
- Medidas de barrera máximas
- Desinfección de la piel con clorhexidina
- Evitar femorales
- Retirar las vías que no sean necesarias





Peter Pronovost

By Kathleen Kingsbury



GARY STEPHENSON

ARTICLE TOOLS
Print
Email
Sphere
AddThis
RSS
Yahoo! Buzz

In science you learn that the simplest answer is often the best. That's a principle sometimes lost in a world of high-tech medicine—but not on Dr. Peter Pronovost. A critical-care researcher at Johns Hopkins University, Pronovost may have saved more lives than any laboratory scientist in the past decade by relying on a wonderfully simple tool: a checklist.

In the U.S., hospital-acquired infections affect 1 in 10 patients, killing 90,000 of them and costing as much as $11 billion each year. Pronovost, 43, began investigating this alarming trend at Johns Hopkins' hospital in 2001 and concluded that arming physicians with a chart reminding them of each step in routine procedures drastically reduces the medical errors that lead to such infections. After he published his results in several prominent journals, the medical community started listening. Michigan hospitals began implementing Pronovost's checklists in ICUs in 2003. Within three months, hospital-acquired infections at typical ICUs in the state dropped from 2.7 per 1,000 patients to zero. More than 1,500 lives were saved in the first 18 months.

Numbers like this get noticed. California and Spain top a long list of places that soon hope to replicate Michigan's results. Pronovost says the checklist protocol could be rolled out nationwide within two years for less than $3 million. With health-care costs mounting, it's nice to know that one solution requires simply returning to basics.

Cero





Grupos de Trabajo

Se considerarán Grupos de Trabajo en relación con el Observatorio a aquellas organizaciones o equipos profesionales que generen conocimiento relevante para alcanzar los objetivos de la Estrategia para la Seguridad del Paciente, mediante el desarrollo de proyectos concretos, o productos específicos.

En relación con estos grupos se seguirán las líneas de acción previstas en el II Plan de Calidad referidas al desarrollo de comunidades de práctica entre los profesionales del Sistema Sanitario, ofreciéndoles espacios virtuales y herramientas colaborativas de trabajo.

Contenidos destacados

Mejora de la seguridad del paciente en atención primaria
Leer Más

Seguridad en el dispositivo de Urgencias
Leer Más

Programa de gestión de riesgos sanitarios
Leer Más

Prácticas seguras en higiene de manos en atención primaria
Leer Más

Revisión de medicamentos en pacientes polimedicados en proceso de riesgo vascular
Leer Más

Anterior | Imprimir | << 1 2 >>

Noticias



El Distrito Campo de Gibraltar elaborará un plan para prevenir efectos adversos en el cuidado de grandes discapacitados

Grupos de Trabajo

Mejora de la seguridad del paciente en atención primaria

Seguridad en el dispositivo de Urgencias

Ver Más

Enlace

- Por favor, háganos llegar su propuestas
- Acceso a la Zona de Grupos de Trabajo ME_jora G

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía RSS 2.0
Contacto | Derechos de Usuarios | Política Editorial | Aviso Legal | Política de Privacidad | Prestación de Servicios y Publicidad



Navegación

- Inicio
- Portal de la comunidad
- Actualidad
- Cambios recientes
- Página aleatoria
- Ayuda

Powered By MediaWiki

ENTORNO COLABORATIVO DE TRABAJO

*Bienvenido al Entorno colaborativo de trabajo del Observatoria para la Seguridad del Paciente. Actualmente se encuentran **15 prácticas** publicadas. Se pueden visualizar todos los cambios en la página de cambios recientes o en la de nuevas prácticas. Le invitamos a participar mejorando las prácticas existentes o creando nuevas.*

Índice de contenidos

Identificación de pacientes en el ámbito de Atención Primaria
Identificación de pacientes en Atención Hospitalaria
Listado de verificación preoperatoria
Relación de medicamentos con nombre o aspecto similar utilizados en la Organización
Identificación de pacientes en la asistencia telemática
Procedimiento de para los cambios de turno
Comunicación durante el traspaso de pacientes

Herramientas

- Ver todas las prácticas
- Subir ficheros
- Exportar páginas
- Importar páginas

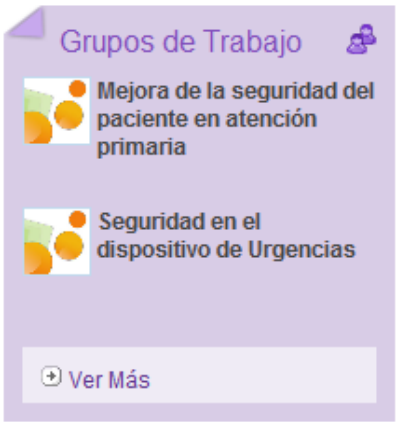
Para más información ir a *Manuales MediaWiki*

Otras páginas: Plantilla de las prácticas

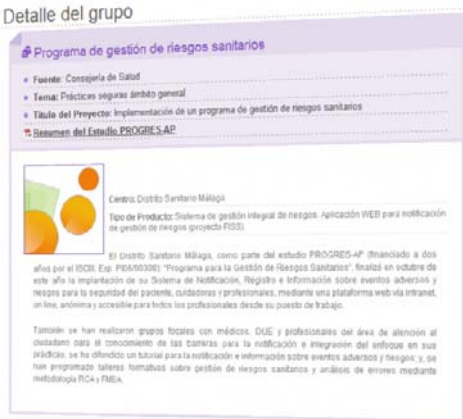
Enlaces externos:

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD

Compartir los progresos

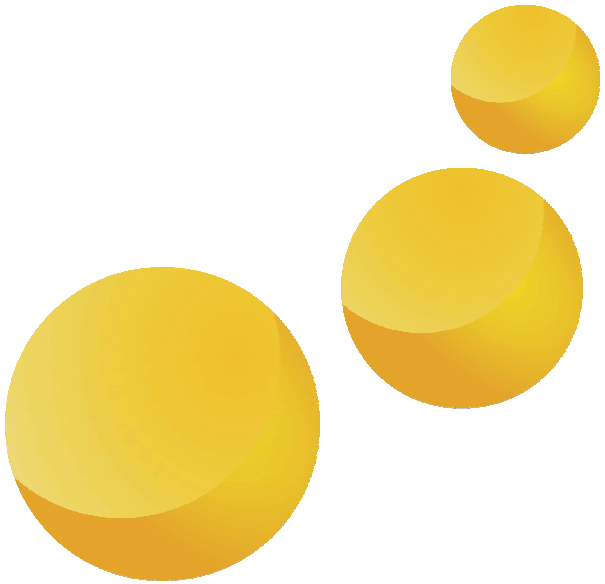


- Espacio para Grupos de Trabajo (banco de proyectos, difusión de resultados, herramientas de trabajo colaborativas…)
- Aplicaciones WEB para la autoevaluación del cumplimiento de recomendaciones y prácticas seguras
- *Comunidades de práctica virtuales*



Seguridad en Acción: Los Distintivos

Estimular y reconocer la implantación, oportuna y sostenida, de los cambios en la organización, en los equipos de trabajo y en la práctica clínica, que mejoran la **seguridad** del paciente.



MANOS seguras
DISTINTIVO

- Primer Reto Mundial establecido por la Alianza para la Seguridad del Paciente de la OMS "Una atención más limpia es una atención más segura".

- Objetivo 17 de la Estrategia para la Seguridad del Paciente del SSPA "Prevenir la infección nosocomial"

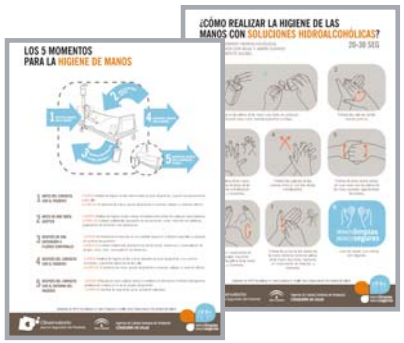
17a: "Fomentar el lavado de manos y uso correcto de guantes. Dotar de infraestructura y recursos necesarios (puntos de lavado, jabón, soluciones hidroalcohólicas, secamanos, guantes…) y su disponibilidad en AP y AH"





Distintivo Manos Seguras
Cinco criterios

1. **Entorno** seguro que facilita la higiene de las manos



2. **Formación** en higiene de las manos y prevención de infecciones

MANOSseguras
DISTINTIVO



3. Seguimiento de las **recomendaciones** sobre higiene de las manos

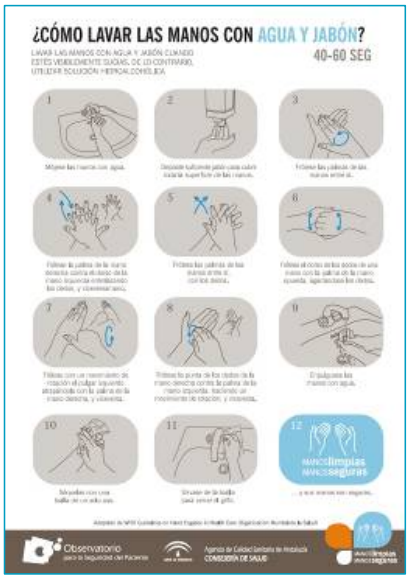
4. **El paciente y la familia** en la mejora de la higiene de las manos

5. **Resultados** alcanzados

Materiales


LOS 5 MOMENTOS
PARA LA HIGIENE DE MANOS
1 ANTES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE
2 ANTES DE UNA TAREA ASÉPTICA
3 DESPUÉS DE UNA EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES
4 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE
5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE
Observatorio para la Seguridad del Paciente
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD


LOS 5 MOMENTOS
PARA LA HIGIENE DE MANOS
1 ANTES DEL CONTACTO CON EL PACIENTE
2 ANTES DE UNA TAREA ASÉPTICA
3 DESPUÉS DE UNA EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES
4 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE
5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO DEL PACIENTE
Observatorio para la Seguridad del Paciente
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD


¿CÓMO LAVAR LAS MANOS CON AGUA Y JABÓN?
40-60 SEG
manoslimpias
manosseguras
Observatorio para la Seguridad del Paciente
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD


¿CÓMO REALIZAR LA HIGIENE DE LAS MANOS CON SOLUCIONES HIDROALCOHÓLICAS?
20-30 SEG
manoslimpias
manosseguras
Observatorio para la Seguridad del Paciente
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD


Observatorio para la Seguridad del Paciente
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD
HIGIENE DE LAS MANOS:
¿CÓMO, CUÁNDO Y POR QUÉ?
¿Por qué?
¿Quién?
¿Cómo?
FOLLETO RESUMEN SOBRE LA HIGIENE DE LAS MANOS

Observatorio
para la Seguridad del Paciente

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD

Introduzca sus datos

Identificación

Contraseña

Aceptar

Cambiar contraseña

Se distinguen entre mayúsculas y minúsculas.

Acerca del Distintivo Manos Seguras



El Distintivo Manos Seguras se pone a disposición de los centros de atención hospitalaria, atención primaria y emergencias sanitarios, como una herramienta para la autoevaluación y reconocimiento de las mejoras en el cumplimiento de la higiene de Manos.

Solicitar distintivo

Acceder a documento

© Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

Observatorio
para la Seguridad del Paciente

Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD

Proyecto 2008-0003

- Ficha
- Zona de comunicación
- Solicitud
- Autoevaluación
  - Recomendaciones
  - Finalizar autoevaluación
- Evaluación

Recomendaciones

- RE 03.01_00 Se establecen las medidas oportunas para favorecer el cuidado de la piel

Criterio

Seguimiento de las recomendaciones sobre la Higiene de las manos

RE 03.01_00

Se establecen las medidas oportunas para favorecer el cuidado de la piel

Propósito

Disponer de lociones o cremas de manos para minimizar la irritación de la piel (dermatitis irritativa de contacto asociada con el lavado o la antisepsia de las manos) (IA), y poner a disposición de los profesionales con alergias o reacciones adversas productos alternativos. (II)

Criterios para la evaluación	Se cumple
Existencia de productos para el cuidado de la piel en más del 75% de las unidades asistenciales.	☑

En el apartado de Evidencias Positivas puede describir las actuaciones y adjuntar información adicional como por ejemplo:

- Resultados de la opinión o satisfacción de los profesionales con los productos utilizados para la higiene de las manos (irritación de la piel, tacto y consistencia, tiempo de secado, olor, facilidad de uso, etc.)
- Productos puestos a disposición de los profesionales sanitarios que tengan alergia o reacciones adversas a los productos.
- Incorporación en los programas de formación de los profesionales de información sobre las prácticas de cuidado de las manos que reducen el riesgo de dermatitis de contacto por irritantes y otras lesiones cutáneas.

Evidencias positivas

Listado

Suministro de Crema de Manos	✎	✕
Educación centrada en el cuidado de la piel.	✎	✕
Suministro de crema Ph5 Eucerin para el personal con problemas dermatológicos	✎	✕

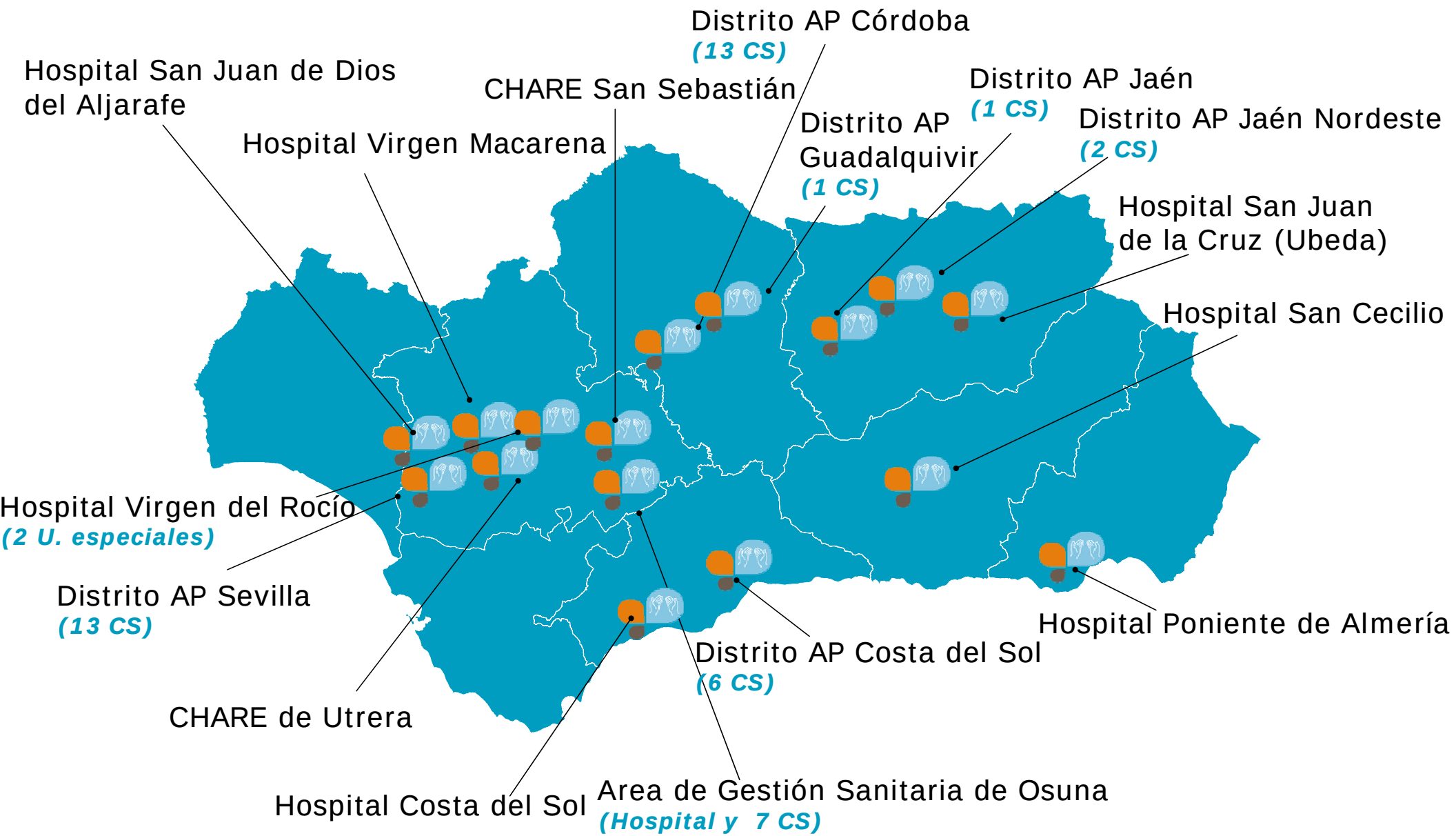
Nueva evidencia positiva

Áreas de mejora

Listado

Elaboración de un registro de personal con problemas dermatológicos en manos	✎	✕

Nueva área de mejora


Distrito AP Córdoba
(13 CS)
Hospital San Juan de Dios del Aljarafe
CHARE San Sebastián
Distrito AP Jaén
(1 CS)
Distrito AP Jaén Nordeste
(2 CS)
Hospital Virgen Macarena
Distrito AP Guadalquivir
(1 CS)
Hospital San Juan de la Cruz (Ubeda)
Hospital San Cecilio
Hospital Virgen del Rocío
(2 U. especiales)
Distrito AP Sevilla
(13 CS)
Hospital Poniente de Almería
Distrito AP Costa del Sol
(6 CS)
CHARE de Utrera
Hospital Costa del Sol
Area de Gestión Sanitaria de Osuna
(Hospital y 7 CS)

Buenas prácticas











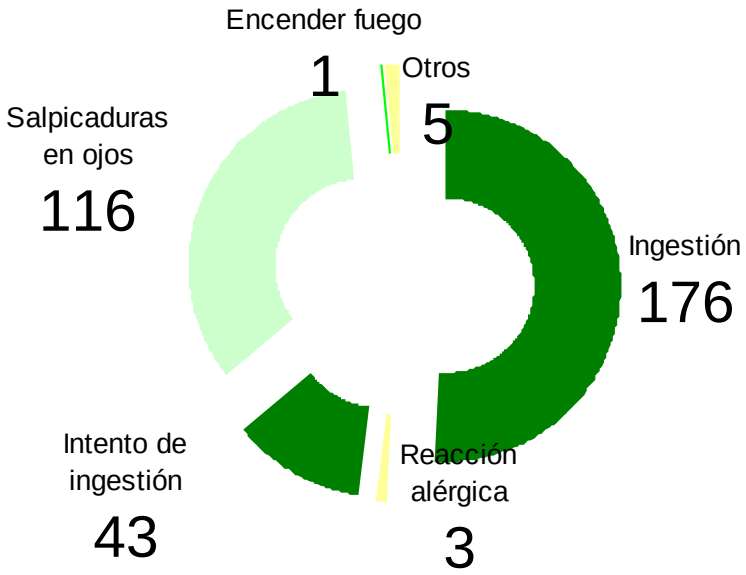


Distintivo Manos Seguras

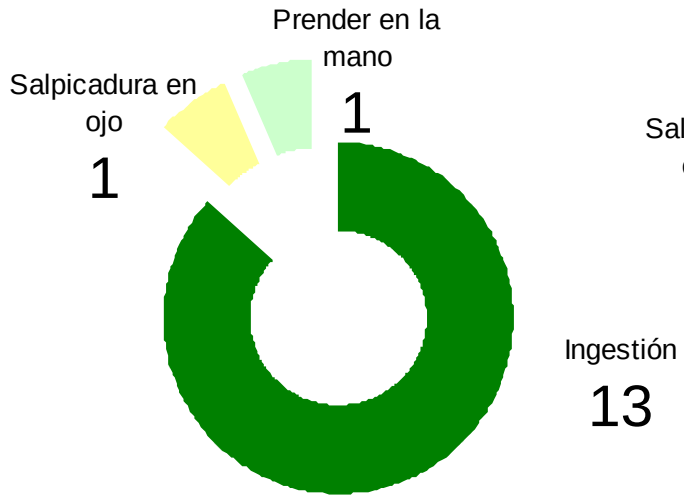




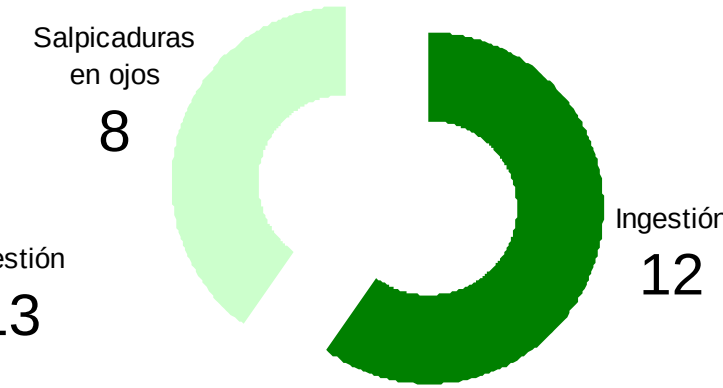
Nuevas soluciones, nuevos riesgos



Hospitales



Salud mental



Atención primaria



LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA (Borrador avanzado)

ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA

ENTRADA

- ○ PACIENTE CONFIRMADO
  - IDENTIDAD
  - SITIO QUIRÚRGICO
  - PROCEDIMIENTO
  - CONSENTIMIENTO INFORMADO
- ○ LOCALIZACIÓN QUIRÚRGICA MARCADA/NO APLICA
- ○ CONTROL DE SEGURIDAD ANESTÉSICA COMPLETADO
- ○ PULSIOXÍMETRO EN EL PACIENTE, EN FUNCIONAMIENTO

¿TIENE EL PACIENTE?

¿ALERGIAS CONOCIDAS?

○ NO ○ SÍ

¿DIFICULTAD EN LA VÍA AÉREA/ RIESGO DE ASPIRACIÓN?

○ NO ○ SÍ, Y HAY EQUIPOS / AYUDA DISPONIBLE

¿RIESGO DE PÉRDIDA DE >500 ML DE SANGRE (7 ML/KG EN NIÑOS)?

○ NO ○ SÍ, Y SE ESTABLECE ACCESO IV ADECUADO / FLUIDOS PREVISTOS

ANTES DE LA INCISIÓN DE LA PIEL

PAUSA QUIRÚRGICA

- ○ TODOS LOS MIEMBROS DEL EQUIPO SE PRESENTAN POR SU NOMBRE Y PUESTO
- ○ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN VERBALMENTE:
  - PACIENTE
  - SITIO QUIRÚRGICO
  - PROCEDIMIENTO

PREVISIÓN DE SUCESOS CRÍTICOS:

- ○ EL CIRUJANO/A REVISA: POSIBLES PASOS CRÍTICOS O INESPERADOS QUE PUEDAN PRESENTARSE? DURACIÓN DE LA INTERVENCIÓN? PREVISIÓN DE PÉRDIDA DE SANGRE?
- ○ EL/LA ANESTESISTA REVISA SI HAY ALGUNA PREOCUPACIÓN ESPECÍFICA RESPECTO AL PACIENTE.
- ○ LA ENFERMERA REVISA LOS INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN, ASPECTOS DEL MATERIAL Y LOS EQUIPOS Y CUALQUIER OTRA PREOCUPACIÓN.

¿ADMINISTRACIÓN DE PROFILAXIS ANTIBIÓTICA EN LOS ÚLTIMOS 60 MINUTOS?

○ SÍ
○ NO APLICA

¿VISUALIZACIÓN DE LAS IMÁGENES ESENCIALES?

○ SÍ
○ NO APLICA

ANTES DE QUE EL PACIENTE ABANDONE EL QUIRÓFANO

SALIDA

LA ENFERMERA CONFIRMA VERBALMENTE CON EL EQUIPO:

- ○ NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO QUE SE REGISTRA.
- ○ CONTAJE DE GASAS, AGUJAS E INSTRUMENTAL CORRECTO.
- ○ IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS (INCLUYENDO NOMBRE DEL PACIENTE).
- ○ SI EXISTE ALGÚN PROBLEMA QUE ABORDAR EN RELACIÓN CON EL MATERIAL O LOS EQUIPOS.

- ○ CIRUJANO/A, ANESTESISTA Y ENFERMERA REVISAN LAS PREOCUPACIONES CLAVE EN LA RECUPERACIÓN Y ATENCIÓN DE ESTE PACIENTE.

Este listado no pretende ser exhaustivo. Se recomienda completarlo o modificarlo para adaptarlo a la práctica real.

WORLD ALLIANCE for PATIENT SAFETY
Safe Surgery
Observatorio para la Seguridad del Paciente
JUNTA DE ANDALUCIA
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD

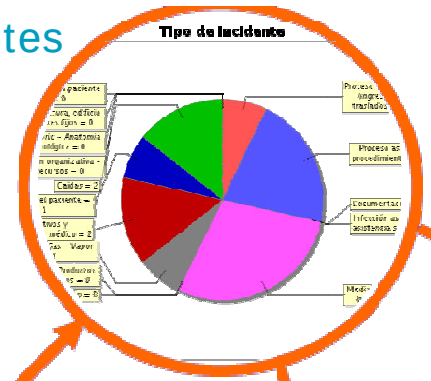
El modelo…


Evaluar y comprender el alcance del problema
Desarrollar normas y estándares
Reforzar y aumentar las capacidades
Crear sistemas sanitarios más seguros
Promover la innovación y el compromiso mantenido
Mejorar el acceso al conocimiento y su uso


WORLD ALLIANCE
for PATIENT SAFETY

El Observatorio…

Notificación de incidentes
Aplicación para AMFE
Investigación





Soluciones seguridad
Prácticas seguras
Acreditación





Grupos de trabajo
Comunidades de práctica
Recursos formativos

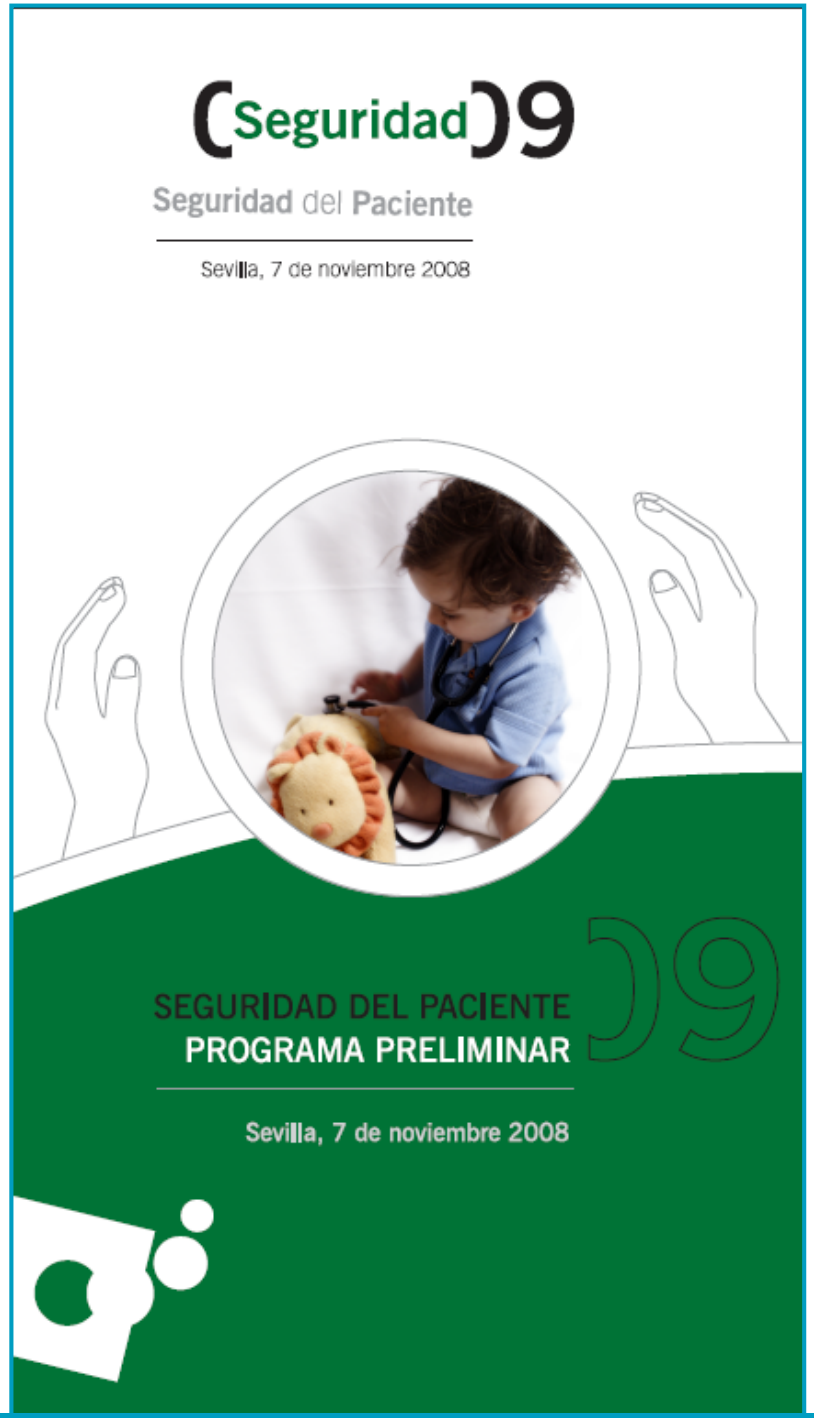




WEB
Boletines electrónicos
Instrumentos de evaluación



Distintivos
Premios Agencia de Calidad


Seguridad 09
Seguridad del Paciente
Sevilla, 7 de noviembre 2008
SEGURIDAD DEL PACIENTE
PROGRAMA PRELIMINAR
09
Sevilla, 7 de noviembre 2008

Encuentro

(Seguridad)09 | Seguridad del Paciente
Sevilla, 7 de noviembre 2008

SEGURIDAD DEL PACIENTE | PROGRAMA PRELIMINAR | SEVILLA | 7 DE NOVIEMBRE 2008

09:00
(INAUGURACIÓN OFICIAL)

09:30
(CONFERENCIA INAUGURAL)

Presenta: D. Antonio Torres Olivera
Director Gerente de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía

PRIORIDADES EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

Dª. Itziar Larizgoitia Jauregui
Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente OMS

10:15-10:45
(PAUSA-CAFÉ)

10:45-12:00
(COMPARTIENDO BUENAS PRÁCTICAS EN SEGURIDAD)

PRÁCTICAS SEGURAS EN EL SNS

Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud

ACABAR CON LAS BACTERIEMIAS ASOCIADAS AL USO DEL CATÉTER

Dª. Mercedes Palomar Martínez
Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC). Servicio de Medicina Intensiva Hospital Vall Hebron. Barcelona

LISTADO DE VERIFICACIÓN DE SEGURIDAD QUIRÚRGICA

Miembro del equipo *Safe Surgery Saves Lives Programme*
Alianza Mundial por la Seguridad del Paciente OMS

SEGURIDAD Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA. PROYECTO SENECA

D. Emilio Ignacio García
Director del Proyecto Séneca MSC

12:00-12:30
(CONFERENCIA)

LA CAMPAÑA CLEANYOURHANDS

Miembro del equipo Cleanyourhands campaign National Patient Safety Agency. NHS

12:30-14:00
(SEGURIDAD EN ACCIÓN)

ACTUACIONES EN SEGURIDAD CLÍNICA

D. David Cantero González
Servicio Vasco de Salud-Osakidetza (SVS-O)

INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SEGURIDAD DE PACIENTES

Consejería de Salud. Junta de Andalucía

PRÁCTICAS SEGURAS EN EL SISTEMA SANITARIO PÚBLICO DE ANDALUCÍA

Dª. Eloísa Fernández Santiago
Subdirectora de Organización y Cooperación Asistencial. Servicio Andaluz de Salud

COPIAR, PEGAR Y MEJORAR

Observatorio para la Seguridad del Paciente

14:00-14:30
(ACONTECIMIENTOS SEGUROS)

DISTINTIVO MANOS SEGURAS

CONCLUSIONES DEL ENCUENTRO SEGURIDAD 09

14:30-15:30
(ALMUERZO TIPO COCKTAIL)

Observatorio para la Seguridad del Paciente
JUNTA DE ANDALUCIA
Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía
CONSEJERÍA DE SALUD



WEB nuevos contenidos

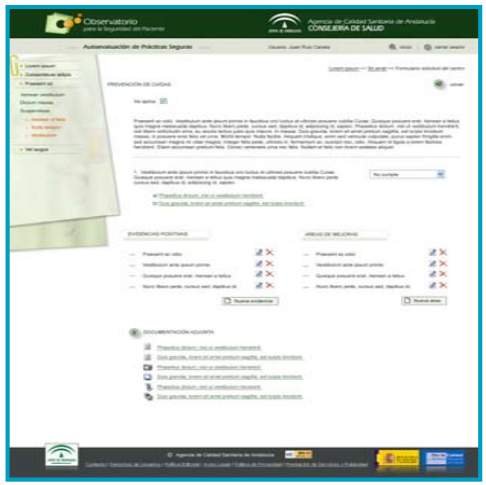


Despliegue Sist. Notificación



Instrumentos evaluación:

- Higiene de las manos
- Prácticas seguras en Cirugía



Diseño de Programas de seguridad



Aplicación AMFE (diseño libre de riesgos)



Comunidades de práctica

Prediction of human errors by maladaptive changes in event-related brain networks

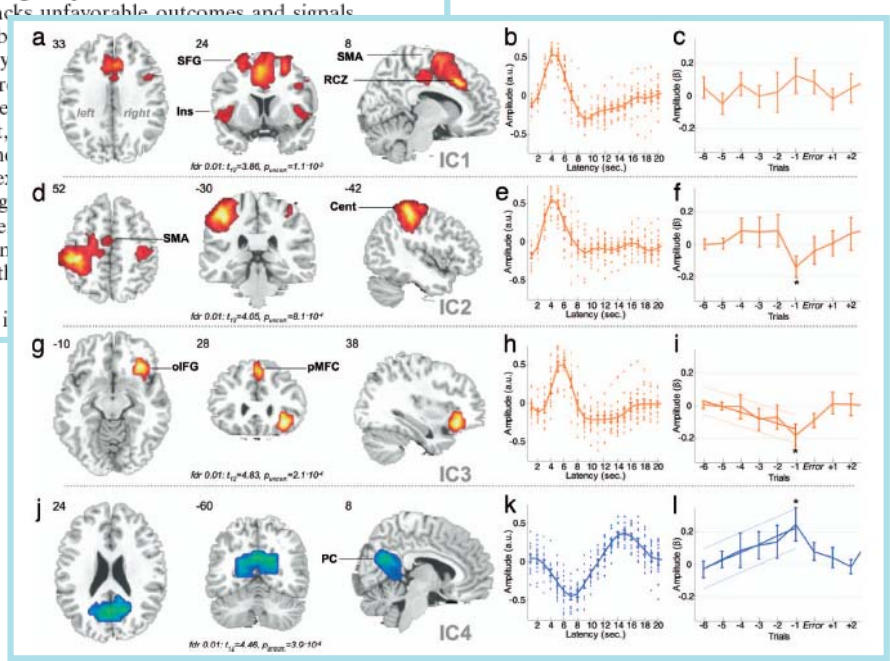
Tom Eichele*†, Stefan Debener‡, Vince D. Calhoun§¶‖, Karsten Specht*,**, Andreas K. Engel††, Kenneth Hugdahl*,**, D. Yves von Cramon‡‡, and Markus Ullsperger‡‡§§

*Department of Biological and Medical Psychology, University of Bergen, 5009 Bergen, Norway; ‡Medical Research Council Institute of Hearing Research, Southampton SO14 OYG, United Kingdom; §MIND Institute, Albuquerque, NM 87131; ¶Department of Electrical and Computer Engineering, University of New Mexico, Albuquerque, NM 87131; ‖Department of Psychiatry, Yale University School of Medicine, New Haven, CT 06520; **Haukeland University Hospital, 5021 Bergen, Norway; ††Department of Neurophysiology and Pathophysiology, University Medical Center Hamburg–Eppendorf, 20246 Hamburg, Germany; ‡‡Max Planck Institute for Human Cognitive and Brain Sciences, 04103 Leipzig, Germany; and §§Max Planck Institute for Neurological Research, 50931 Cologne, Germany

Edited by Marcus E. Raichle, Washington University School of Medicine, St. Louis, MO, and approved March 4, 2008 (received for review September 21, 2007)

Humans engaged in monotonous tasks are susceptible to occasional errors that may lead to serious consequences, but little is known about brain activity patterns preceding errors. Using functional MRI and applying independent component analysis followed by deconvolution of hemodynamic responses, we studied error preceding brain activity on a trial-by-trial basis. We found a set of brain regions in which the temporal evolution of activation predicted performance errors. These maladaptive brain activity changes started to evolve ≈30 sec before the error. In particular, a coincident decrease of deactivation in default mode regions of the brain, together with a decline of activation in regions associated with maintaining task effort, raised the probability of future errors. Our findings provide insights into the brain network dynamics preceding human performance errors and suggest that monitoring of the identified precursor states may help in avoiding human errors in critical real-world situations.

Models of cognitive control propose a performance-monitoring system involving the posterior medial frontal cortex (pMFC). This system tracks unfavorable outcomes and signals the need for appropriate b
thought to be initiated by
rule representations, ther
(12, 13). Notably, this pe
the need for adjustment,
errors and feedback an
outcome is at risk, for e
Maladjustment within cog
gradually over a longer pe
of task-related attention
suppress neural activity t
An important source
behavioral performance i



"Las personas que realizan tareas monótonas muestran una actividad cerebral anormal antes de cometer un error."

Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)

"…aunque no podemos cambiar la condición humana, podemos cambiar las condiciones en las que trabajan los humanos"



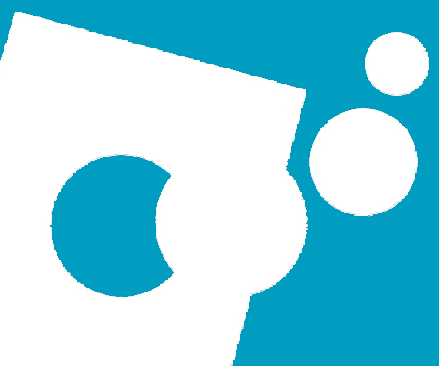
Dr. James Reason *(2000)*
Human error: models and management. BMJ 2000, 320 (7237):768-770

www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente

Observatorio
para la Seguridad del Paciente
del Sistema Sanitario de Andalucía

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD

vicente.santana@juntadeandalucia.es



Observatorio
para la Seguridad del Paciente
del Sistema Sanitario de Andalucía

JUNTA DE ANDALUCIA
CONSEJERÍA DE SALUD