



SEGURIDAD DEL PACIENTE: UNA ESTRATEGIA PRIORITARIA PARA EL SISTEMA NACIONAL DE SALUD

Agra Y. MD, PhD, MHS. Consejera Técnica de la Agencia de Calidad- MSC

➤ **Ausencia, prevención o minimización del daño producido por el proceso de atención sanitaria.**

(Vincent C. Patient Safety. Edinburgh: Elsevier Churchill Livingstone, 2006)

➤ **Reducción y mitigación de actos poco seguros en los sistemas de salud y la utilización de las mejores prácticas conocidas para conseguir resultados óptimos con los pacientes.**

The Canadian Patient Safety Dictionary





To error is human (IOM – EE.UU) (1999)

Frecuencia

**Morbi Mortalidad,
Impacto Económico**

Altamente prevenible

**La Seguridad
del Paciente
una Prioridad
para Todos**

Principios Básicos



2005

Consolidación

2006

2007

2008

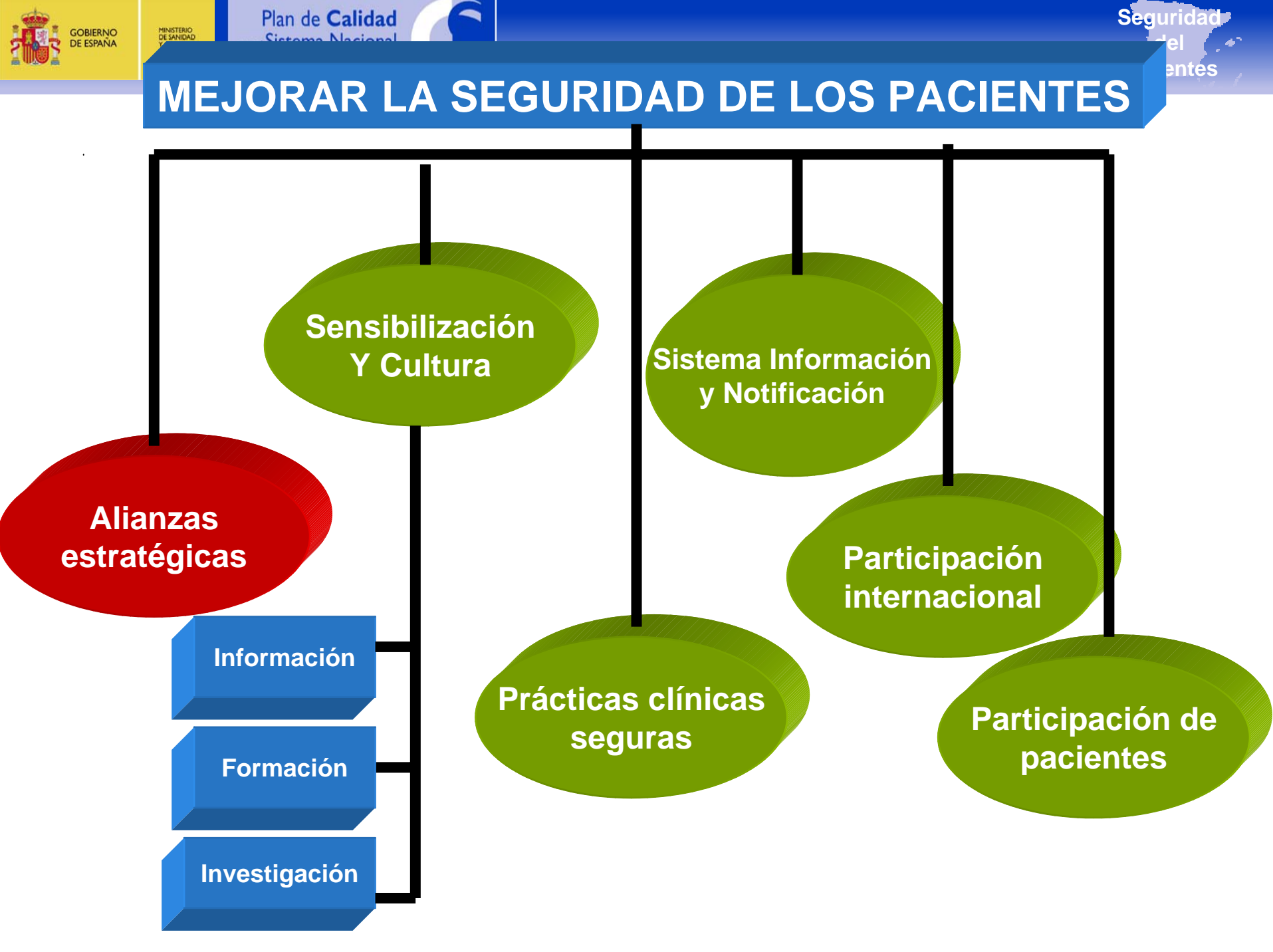
Prácticas seguras

Pacientes



Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud





MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES

Alianzas estratégicas

Información

Formación

Investigación

Sensibilización Y Cultura

Prácticas clínicas seguras

Sistema Información y Notificación

Participación internacional

Participación de pacientes

ALIANZAS



CONFERENCIAS INTERNACIONALES



2005



2006



2007

www.msc.es/conferencia-seguridaddelpaciente



RECURSOS ONLINE

Web de Formación

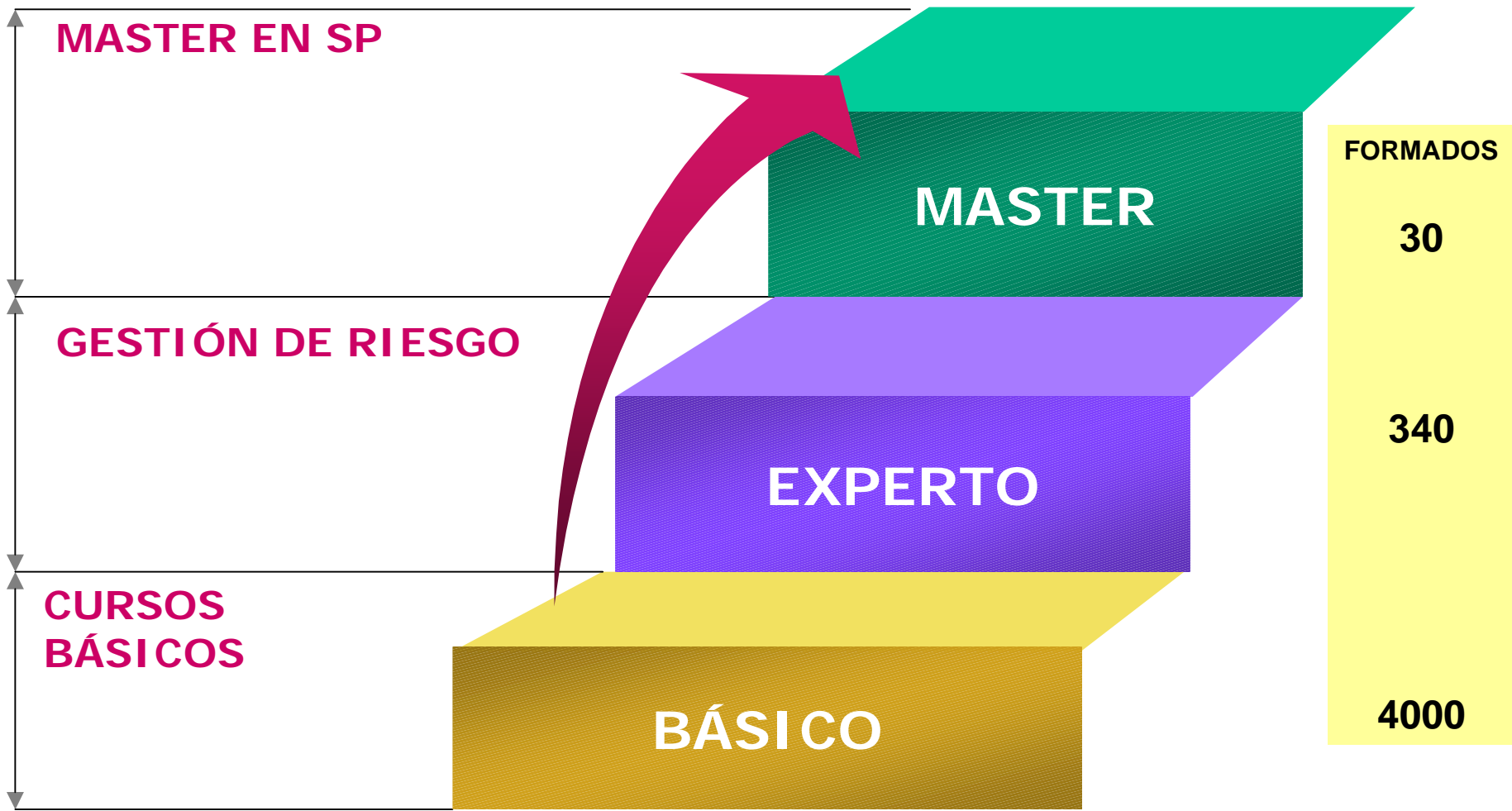
Biblioteca

Boletín

Cursos

Evidencia

Formación de profesionales





CONVENIOS CON CCAA



CIRUGIA Y ANESTESIA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

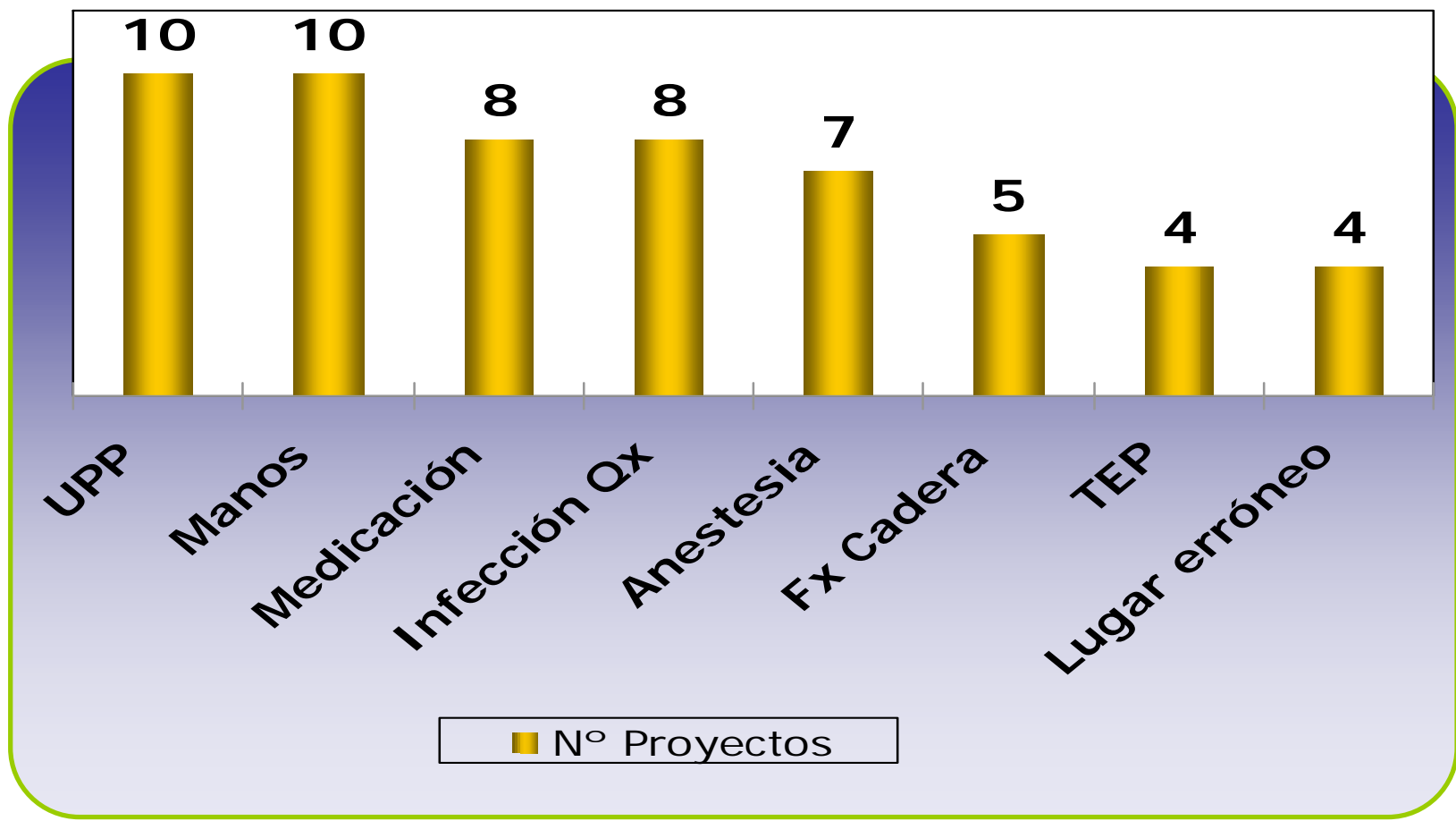
INFECCIÓN –ASISTENCIA

MEDICACIÓN

CUIDADOS PALIATIVOS

MADRE Y RECIÉN NACIDO

COMUNICACIÓN



2006-2008: 15 CCAA + INGESA

Conjunto Básico de Indicadores

Indicadores CMBD

Otras Fuentes de Datos:

- Cuestionario ISMP
- Prácticas seguras
- Percepción pacientes
- Percepción profesionales
- EPINE, ENVIN, otros

30 KEY PSI FOR CLINICAL PRACTICE
Decubitus ulcer
Selected infections due to medical care
Postoperative hip fracture
Transfusion reaction
Birth trauma-injury to neonate
Obstetric trauma-vaginal delivery with instrument
Obstetric trauma-vaginal delivery without instrument
Death in low mortality DRGs
Postoperative PTE/DVT
Mechanical ventilation-related pneumonia in ICU
Catheter-related urinary tract infection in ICU
Central venous catéter-related bacteriemia in ICU
Other Health-care associated infections (5 indicators)

Sistema Notificación Para el SNS

Viabilidad Jurídica

Viabilidad Técnica

- Responsabilidad jurídica
- Derecho comparado
- Propuesta normativa

- Opinión:**
- Expertos
 - Clínicos
 - Pacientes



ESTUDIOS NACIONALES

- ENEAS
- APEAS
- MEDICAMENTOS
- PERCEPCIÓN
- PRÁCTICAS SEGURAS
- QUEJAS/SUGER
- COSTES

PROYECTOS INTERNACIONALES

- IBEAS (OMS/OPS)
- INFECCION POR CEV (OMS)
- EUNETPAS (CE)
- OCDE

FINANCIACIÓN PROGRAMA NACIONAL

2006: 1.5 million €
2007: 4.5 mill €
2008: 6 mill €



Campaña Nacional



Asociaciones Científica



CCAA

SeMicyuc



Consejo de Investigación

IBEAS



Patient Safety Research
shaping the European agenda
24-26 September 2007: Porto, Portugal

Declaración De los pacientes



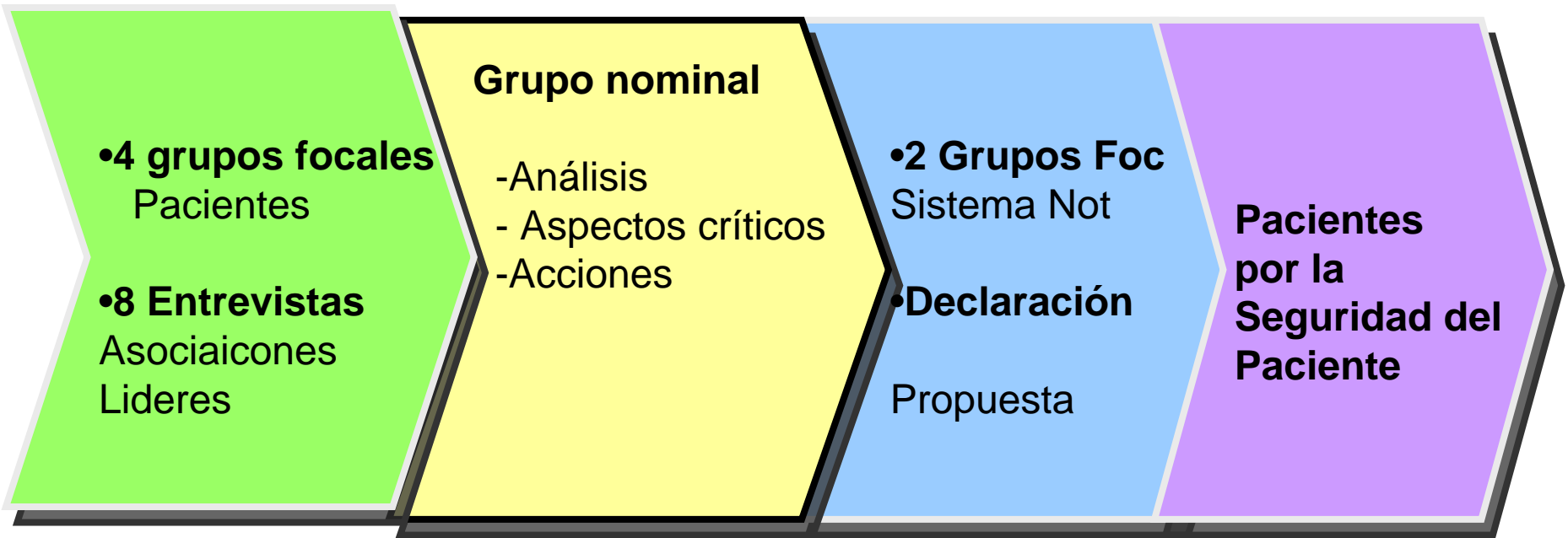
Delphi Validación al español



TAXONOMY

2007

Percepción, Taller 1, Taller 2, Conferencia



Enero

Junio

Noviembre

Diciembre



LA SEGURIDAD en el CENTRO de la Políticas Sanitarias

EL SNS ES SEGURO pero, no lo suficiente

MEJORAS: Medicamentos, Infección, Precedimientos, comunicación

OBSTÁCULOS: Cultura, Resistencias, Formación, Comunicación

ALCANCE: Gestores, Profesionales, Pacientes, Ciudadanos



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

Plan de Calidad
para el Sistema Nacional
de Salud



Seguridad
del
pacientes



MEDIDAS SIMPLES QUE SALVAN VIDAS



GOBIERNO
DE ESPAÑA

MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

Plan de **Calidad**
para el Sistema Nacional
de Salud



Seguridad
del
pacientes



DEFINICIÓN	Trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar postoperatorios por cada 100 altas quirúrgicas exceptuando pacientes obstétricos.
NUMERADOR	Diagnóstico de trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar postoperatorios en diagnósticos secundarios.
DENOMINADOR	Altas quirúrgicas en mayores de 17 años con DRG específicos y códigos diagnósticos tras un procedimiento quirúrgico. Casos excluidos: <ul style="list-style-type: none">▪ Ingreso por trombosis venosa profunda o tromboembolismo pulmonar en cualquier campo diagnóstico en el momento del ingreso▪ Procedimiento quirúrgico de ligadura de vena cava como único procedimiento▪ MDC 14.

INDICADOR OCDE: TEP/TVP POSTCIRUGÍA

IMPORTANCIA

- Importancia clínica
- Importancia para la gestión
- Mide efecto que puede ser prevenible

VALIDEZ

- Validez de constructo
- Validez empírica moderada

CONDICIONANTES

- Alta variabilidad (subregistro)
- Precisa ajuste por comorbilidad
- 24% variabilidad explicada por hospital
- Baja sensibilidad para su uso en gestión de calidad
- Se precisan fuentes secundarias