



Libre de cualquier tipo de daño

La aceleración de la mejora en materia de seguridad del paciente quince años después de *To Err Is Human* (*Errar es de humanos*)

NPSF junto un grupo de expertos para que analizaran los cambios en relación a la Seguridad del paciente 15 años después de “ To err is Human”

Determinaron que:

1- El sector ambulatorio acarrea mas daño (aunque no sea muerte) que el sector de agudos. 50%. Las principales causas de daño en este sector radican en: bajo uso, uso equivocado de tratamiento, error diagnóstico, complicaciones en el cuidado, y falta de integración entre los diferentes componentes del sistema

2- Hay que mirar la morbilidad y no solo la mortalidad al hablar de seguridad del paciente

3- A pesar de las mejoras aun:

- 1 de cada 10 pates sufre algún tipo de evento adverso
- 1 de cada 2 QX tiene algún error de medicación
- 700.000 pte ambulatorios son ingresados al hospital por ev. adversos a medicación
- 12 millones de pacientes tienen errores diagnósticos en el ambulatorio
- La mitad de los pacientes en el tercer nivel, tienen eventos adversos.

Progreso en términos de Seguridad del paciente depende de:

1- Se tomo la seguridad del paciente en su nivel mas amplio, no en iniciativas específicas. Ya que las iniciativas solo puede progresar si cuentan con tres ejes:

A- trabajo en equipo

b-cultura

C- Con el compromiso e integración del paciente al cuidado

LAS ORGANIZACIONES NO DEBERIAN COMPETIR EN TERMINOS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE. YA QUE DICHA COMPETENCIA ENLENTECE EL CAMBIO AL FRENAR EL FLUJO NATURAL DE LA INFORMACIÓN E INICIATIVAS EFECTIVAS QUE EVITEN EL DAÑO

A SU VEZ EL AVANCE EN SEGURIDAD DEL PACIENTE DEPENDE DE QUE SE VIRE DE LA ACTITUD REACTIVA A UNA ACTITUD PROACTIVA DE INTERVENSION GLOBAL EN EL SISTEMA.

OCHO RECOMENDACIONES PARA LOGRAR LA SEGURIDAD EN TODOS LOS SISTEMAS



1. LOGRAR QUE LOS LÍDERES ESTABLEZCAN Y MANTENGAN UNA CULTURA DE LA SEGURIDAD

Una mejora en la seguridad requiere una cultura organizativa que permita y priorice la seguridad. Debe primar la importancia del cambio cultural en lugar de tratarla como un elemento más entre las diversas actividades relacionadas con la seguridad.



2. CREAR UNA SUPERVISIÓN CENTRALIZADA Y COORDINADA CON RESPECTO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

La optimización de los esfuerzos hacia la seguridad del paciente requiere la implicación, la coordinación y la supervisión de los órganos directivos nacionales y de otras organizaciones de seguridad.



3. CREAR UN CONJUNTO COMÚN DE PARÁMETROS DE SEGURIDAD QUE REFLEJEN RESULTADOS SIGNIFICATIVOS

La medición es fundamental para hacer avanzar las mejoras. Para fomentar la seguridad, tenemos que establecer unos parámetros estándar que abarquen toda la asistencia sanitaria y crear métodos para identificar y gestionar los riesgos y peligros de manera proactiva.



4. AUMENTAR LA FINANCIACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PARA LA CIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN

Para lograr avances importantes en la seguridad del paciente, tanto la ciencia de la seguridad como la ciencia de la implementación deberían desarrollarse más para poder lograr una mejor comprensión con respecto a los riesgos para la seguridad y cuál es la mejor forma de prevenirlos.



5. ABORDAR LA SEGURIDAD EN TODA LA ASISTENCIA SANITARIA CONTINUA

Los pacientes se merecen una asistencia segura en todos y cada uno de los ámbitos. Las organizaciones de asistencia sanitaria necesitan mejores herramientas, procesos y estructuras para prestar una asistencia segura y para evaluar la seguridad de la asistencia en varios entornos.



6. APOYAR AL PERSONAL SANITARIO

La seguridad, la moral y el bienestar del personal son absolutamente necesarios para proporcionar una asistencia segura. Las enfermeras, los médicos, los asistentes médicos, los farmacéuticos y los técnicos, entre otros, necesitan apoyo para alcanzar su máximo potencial como sanadores.



7. COLABORAR CON LOS PACIENTES Y SUS FAMILIAS PARA PROPORCIONAR UNA ASISTENCIA MÁS SEGURA

Los pacientes y sus familias necesitan participar activamente en todos los niveles de la asistencia sanitaria. En esencia, la participación del paciente se trata de la libre circulación de información al paciente y procedente de él.



8. GARANTIZAR UNA TECNOLOGÍA SEGURA Y OPTIMIZADA PARA MEJORAR LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

La optimización de los beneficios de la seguridad y la reducción de las consecuencias involuntarias de la TI de la salud son críticos.