Estudio de opinión en profesionales de

**HOSPITALES** 

"Segundas Víctimas en Eventos Adversos"

Estudio de opinión en profesionales de

### ATENCION PRIMARIA

"Segundas Víctimas en Eventos Adversos"



### Fundación para la Seguridad del Paciente - CHILE

Institutional Member of the International Society for Quality in Health Care - ISQua

Dr. Hugo Guajardo Guzmán

Presidente Directorio





### **International Patient Safety Day**

https://www.patient-safety-day.org/





Dr. Hugo Guajardo Guzmán, Presidente del Directorio de Fundación para la Seguridad del Paciente, Sr. Juan Pablo Stemberga Cruz Gerente General de Hospital Clínico del Sur, tienen el agrado de invitar a usted a la conmemoración del *Día Internacional de la Seguridad del Paciente.* 

En esta oportunidad contaremos con la Conferencia del Sr. Patricio Fernández Pérez, Superintendente de Salud(s) Superintendencia de Salud – Chile.

El evento se llevará a cabo el próximo 26 de septiembre del año en curso a las 09:00 Hrs. en auditorio de Asociación Chilena de Seguridad (ACHS), Ubicada en Calle Cardenio Avello N° 70, Concepción.

Consideramos muy importante su apoyo y asistencia al evento.

RVSP: calidadhcs@hcdelsur.cl contacto@fspchile.org

Buscar

HOME PROFESIONALES PACIENTES Y GESTORES FAMILIARES SANITARIOS also in English

💥 also in English 💢 also in English 💥 also in English

Presentación Quiénes somos Calendario del proyecto **Definiciones Noticias** K also in English Publicaciones de interés Revisiones y comentarios Resultados del proyecto # also in English

### Proyecto de Investigación Segundas Víctimas

En esta web encontrará un conjunto de herramientas para reducir el impacto que los eventos adversos también tienen en los profesionales sanitarios (segundas víctimas) y en las Instituciones Sanitarias (terceras víctimas). Proyecto financiado por el Fondo de Investigaciones Sanitarias y por Fondos FEDER (referencias PI13/0473 y PI13/01220), por la Fundación para el Fomento de la Investigación Sanitaria y Biomédica de la Comunidad Valenciana (referencia FISABIO/2014/B/006) y por la Consellería de Educación, Investigación, Cultura y Deporte, Generalitat Valenciana (ayuda complementaria, referencia ACOMP/2015/002).

### Cuestionario actuaciones con Segundas Víctimas

Conozca nuestro estudio con directivos y coordinadores de seguridad, acceda al cuestionario



<u>Línea de investigación premiada por el grupo Quirónsalud</u> en la II Edición Premio Quirónsalud a las Mejores Iniciativas en Seguridad del Paciente (mayo 2016)

Utilizamos cookies propias y de terceros para mejorar nuestros servicios y su Si continua navegando, consideramos que acepta dicho uso. Aceptar







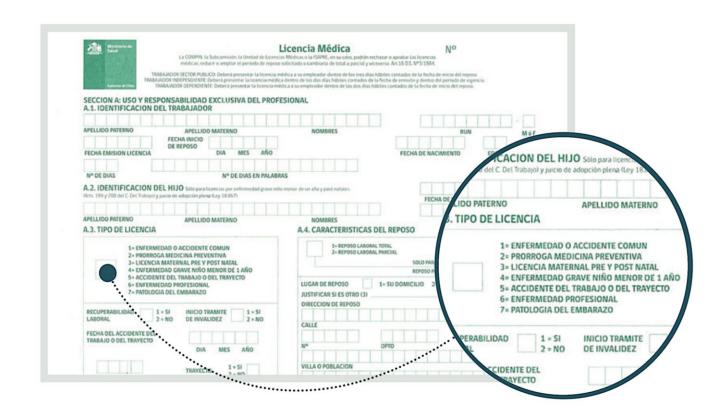




# Sin embargo .....

# B.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DE LAS LICENCIAS MÉDICAS

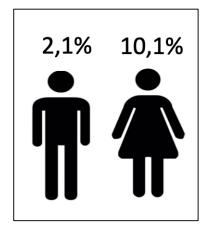
### **B.1) TIPOS DE LICENCIA**



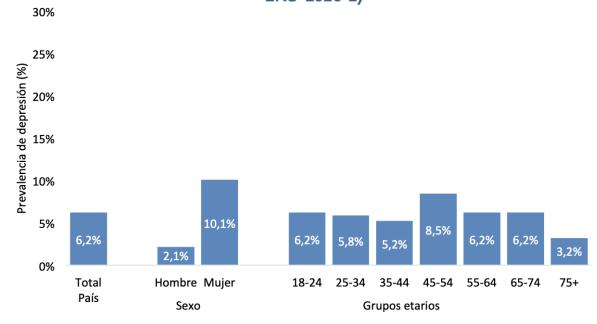
### **DEPRESIÓN – CIDI**



### 6,2% Nacional (%) por sexo



### "Prevalencia Depresión de los últimos 12 meses" total según sexo y edad. Criterio DSM IV ENS 2016-17



Elaborado por Departamento de Epidemiología

Se observan diferencias estadísticamente significativas según sexo (p = 0,001), utilizando un modelo de regresión logística para muestras complejas, ajustando por edad.

No se observan diferencias estadísticamente significativas según grupos etarios (p =0,248) ajustando un modelo de regresión logística por sexo. No se observan diferencias estadísticamente significativas por años de estudios cursados (p=0,723), utilizando un modelo de regresión logística para muestras complejas ajustando por sexo y grupos etarios.



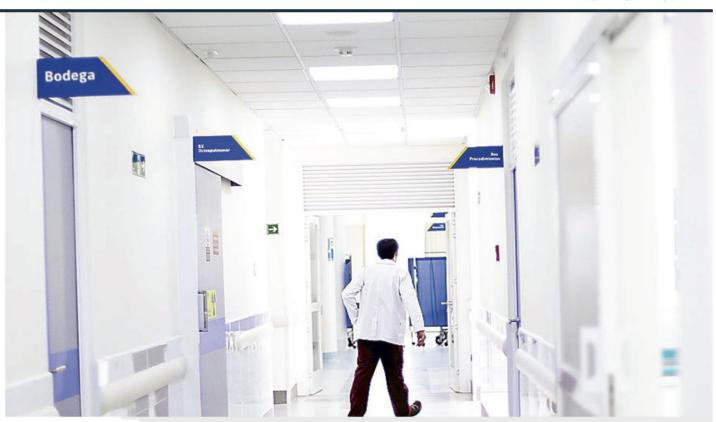
Cuadro N° 10.2.4.1:	Cuadro N° 10.2.4.2:						
Número de días otorgados FONASA, sego sector y diagnóstico año 2017 (*)	ún tipo de			Número de días otorgados ISAPREs, según diagnóstico año 2017 (*)	tipo de sector y		
TIPO DE DIAGNÓSTICO	PÚBLICO	PRIVADO	TOTAL	TIPO DE DIAGNÓSTICO	PÚBLICO	PRIVADO	TOTAL
Trastornos mentales	2.602.485	13.179.586	15.782.071	Trastornos mentales	1.034.736	3.388.637	4.423.373
Enf. osteomusculares	1.724.984	9.902.317	11.627.301	Enf. osteomusculares	512.960	2.105.559	2.618.519
Enf. respiratorias	670.313	2.015.760	2.686.073	Enf. respiratorias	391.099	716.175	1.107.274
Traumatismos, env. y otros	480.697	4.067.874	4.548.571	Traumatismos, env. y otros	263.450	1.381.269	1.644.719
Enf. infecciosas	207.470	678.690	886.160	Enf. infecciosas	126.192	278.775	404.967
Enf. del Sistema Digestivo	233.056	1.433.583	1.666.639	Enf. del Sistema Digestivo	152.894	478.427	631.321
Afecciones del embarazo, Parto y Puerperio	321.825	1.561.545	1.883.370	Afecciones del embarazo, Parto y Puerperio	142.681	417.594	560.275
Enfermedades del Sist Genito urinario	200.667	1.233.276	1.433.943	Enfermedades del Sist Genito urinario	96.771	283.662	380.433
Tumores y Cánceres	277.787	2.274.819	2.552.606	Tumores y Cánceres	189.991	721.688	911.679
Enf. cardiovasculares	216.153	1.941.801	2.157.954	Enf. cardiovasculares	86.061	344.669	430.730
Otros diagnósticos	765.659	4.433.878	5.199.537	Otros diagnósticos	318.604	1.051.871	1.370.475
Sin información	102	91	193	Sin información	49	108	157
Total	7.701.198	42.723.220	50.424.418	Total	3.315.488	11.168.434	14.483.922
(*) Se incluye en sector privado las LM de trabajadores independientes	e los			(*) Se incluye en sector privado las LM de l independientes	os trabajadores		





### Salud: licencias médicas del personal ponen en riesgo atención en hospitales

Autor: Gabriela Sandoval □ MIE 27 JUN 2018 | ⑤ 11:28 PM



Informe del Minsal alertó que funcionarios se ausentan por enfermedad 23,7 días al año, duplicando media nacional. El año pasado, 90 mil funcionarios presentaron más de 334 mil permisos, un 46% más comparado con 2013.





### y de esas ¿cúantas? ......





### En mi Hospital

No sabemos

- Nuestro hospital es super Seguro
- NO tenemos "esas complicaciones aquí"

- Aquí nunca se caen los pacientes
- No hay eventos centinelas en los últimos años





### Mi Hospital

 Aprendimos como profesional de la salud no te involucres con el paciente

Hacer daño / tener complicaciones aquí





### la encuesta ......

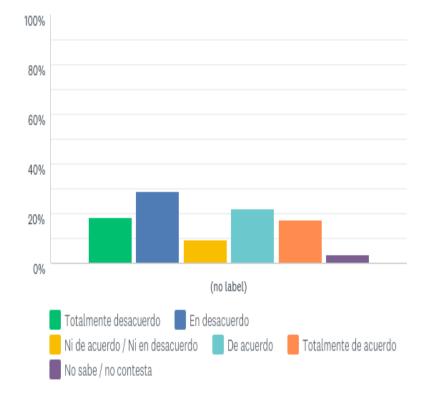




Q1: Contamos con un plan de formación anual en seguridad del paciente que actúa a distintos niveles: Sensibilización y formación específica (talleres o

cursos). 100% 80% 60% 40% 20% 0% (no label) Totalmente desacuerdo En desacuerdo Ni de acuerdo / Ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo No sobo / no sontosta

	No sade / no contesta							
	TOTALMENTE DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO / NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	53.85% 14	19.23% 5	15.38% 4	3.85% 1	3.85% 1	3.85% 1	26	1.96



	TOTALMENTE DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO / NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	18.60% 16	29.07% 25	9.30% 8	22.09% 19	17.44% 15	3.49% 3	86	3.01

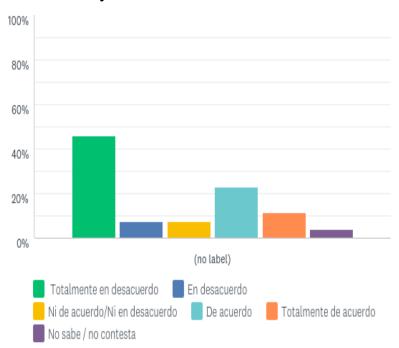
Atención Primaria

Hospitales



Q2: Contamos con un sistema anónimo de notificación de incidentes y EA que permite recoger una información útil para evitar riesgos a los

pacientes.



100%	
80%	
60%	
40%	
20%	
0%	(no label)
	Totalmente en desacuerdo En desacuerdo  Ni de acuerdo/Ni en desacuerdo De acuerdo Totalmente de acuerdo  No sabe / no contesta

	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO/NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	46.15% 12	7.69% 2	7.69% 2	23.08% 6	11.54% 3	3.85% 1	26	2.58

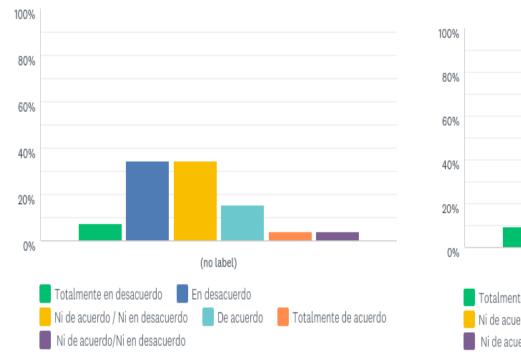
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO/NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	9.30% 8	17.44% 15	4.65% 4	22.09% 19	45.35% 39	1.16% 1	86	3.80

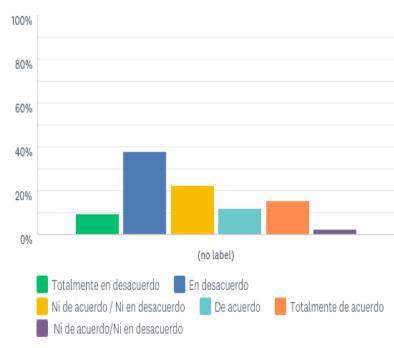


Hospitales



# Q4: La mayoría de los errores clínicos que conozco se deben a fallos de la organización y no a errores humanos.





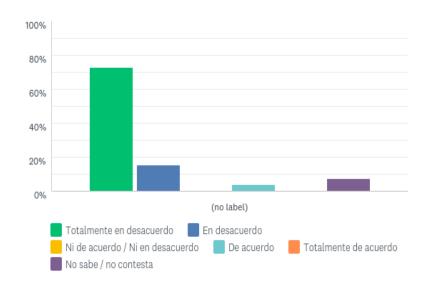
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO / NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NI DE ACUERDO/NI EN DESACUERDO	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	7.69% 2	34.62% 9	34.62% 9	15.38% 4	3.85% 1	3.85% 1	26	2.27

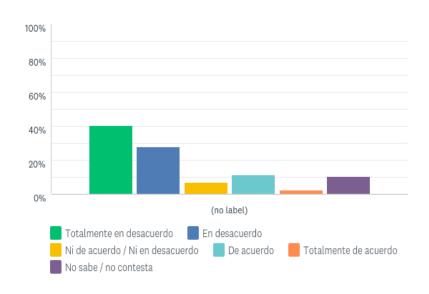
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO / NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NI DE ACUERDO/NI EN DESACUERDO	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	9.52% 8	38.10% 32	22.62% 19	11.90% 10	15.48% 13	2.38%	84	2.40





# Q6: Los profesionales que se ven involucrados en un EA cuentan, si lo desean, con apoyo psicológico ofrecido por el establecimiento para reducir el impacto que sufren como segunda víctima.





	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO / NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	73.08% 19	15.38% 4	0.00%	3.85% 1	0.00%	7.69% 2	26	1.65

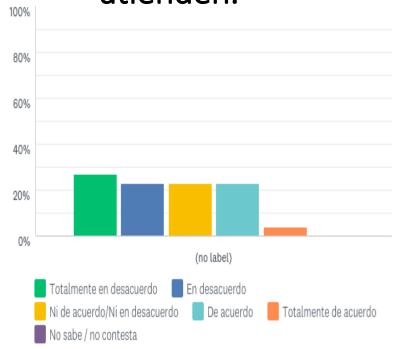
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO / NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	40.70% 35	27.91% 24	6.98% 6	11.63% 10	2.33% 2	10.47% 9	86	2.38

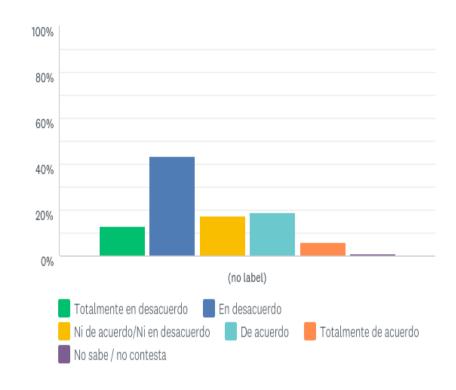




Q10: Informar a un paciente de un error clínico puede provocar una reacción muy negativa que afecte a su relación posterior con los profesionales que le

atienden.





	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO/NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	26.92% 7	23.08% 6	23.08% 6	23.08% 6	3.85% 1	0.00% 0	26	2.54

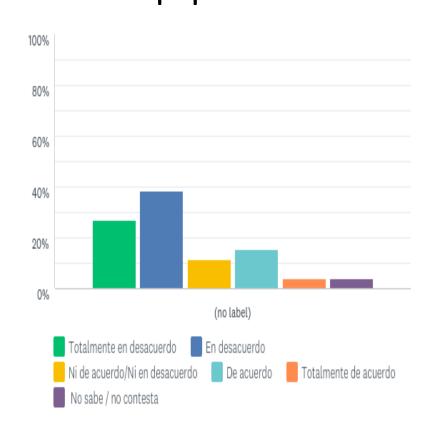
	TOTALMENTE EN DESACUERDO	EN DESACUERDO	NI DE ACUERDO/NI EN DESACUERDO	DE ACUERDO	TOTALMENTE DE ACUERDO	NO SABE / NO CONTESTA	TOTAL	WEIGHTED AVERAGE
(no label)	12.94% 11	43.53% 37	17.65% 15	18.82% 16	5.88% 5	1.18% 1	85	2.65



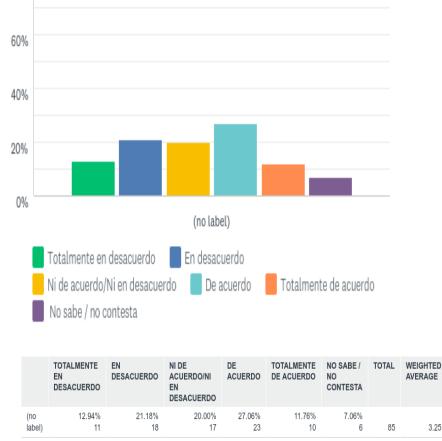
# Q11: Cuando se produce un EA grave, el profesional (o profesionales) involucrado recibe apoyo del propio equipo.

100%

80%



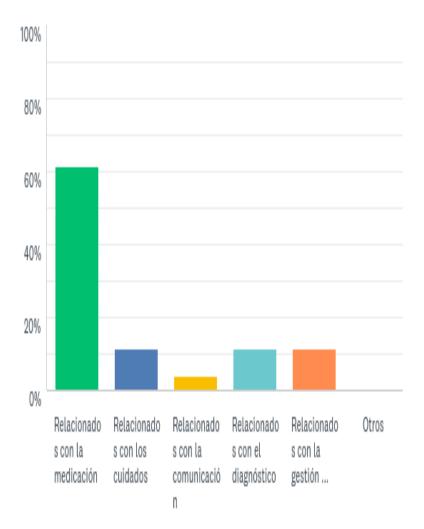


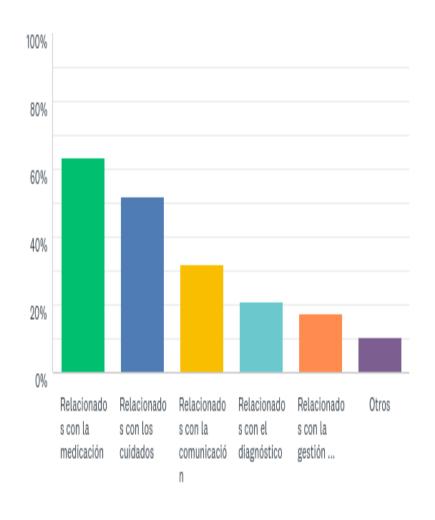


Hospitales



## Q13: Si usted ha conocido o reportado un EA, podría usted señalar a que área corresponde:

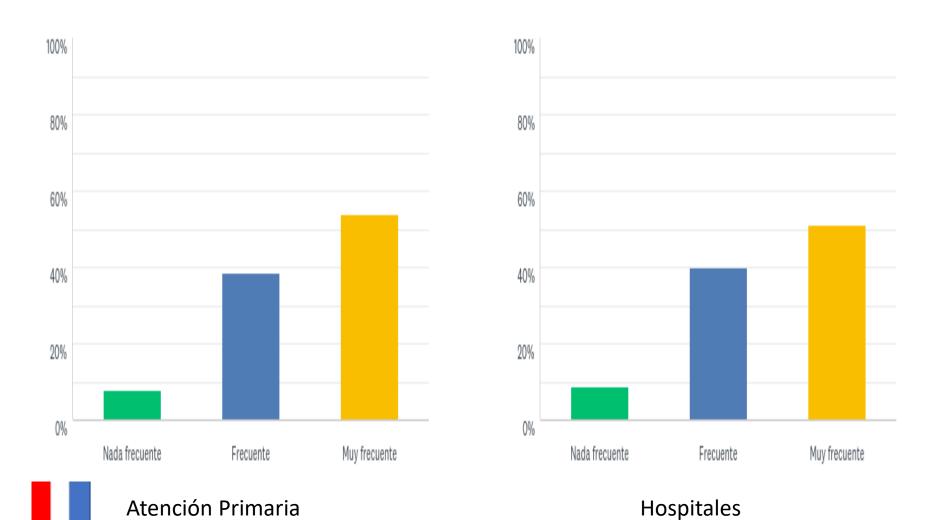






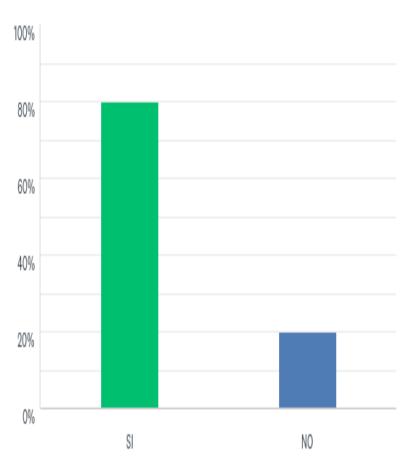


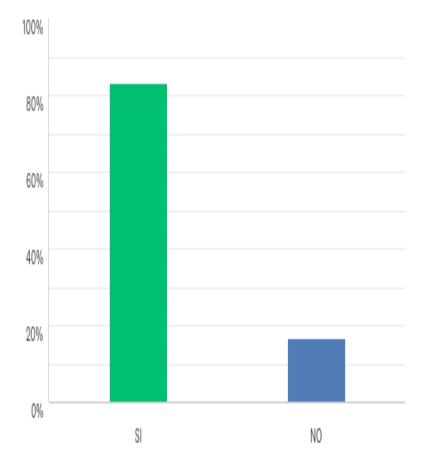
# Q16: 3.- Tener miedo a afrontar consecuencias legales.





# Q22: He conocido casos de profesionales que lo han pasado muy mal emocionalmente a raíz del evento adverso de un paciente.





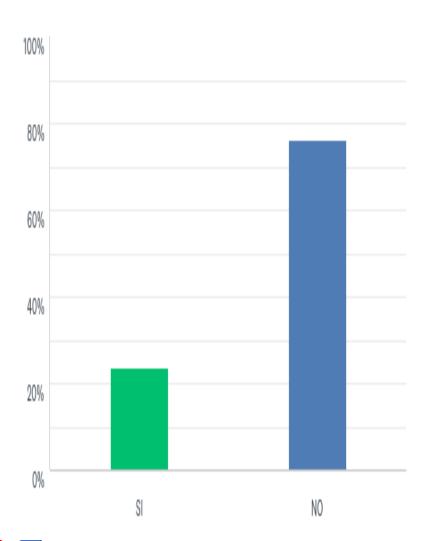


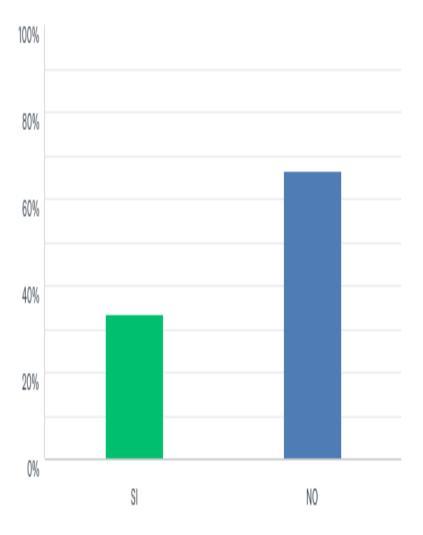
Atención Primaria

Hospitales



### Q26: 3.- El paciente presentó una demanda



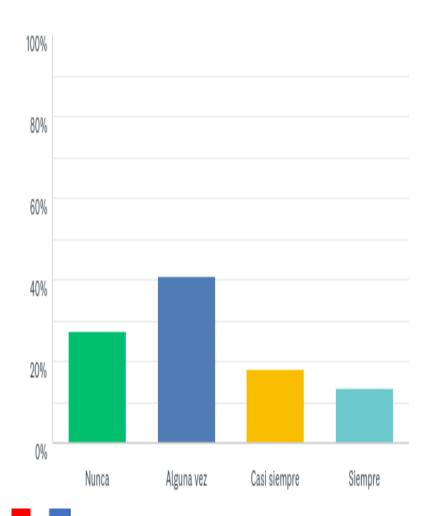


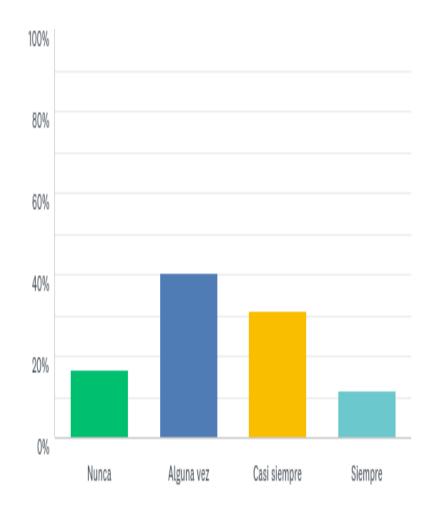


Hospitales



# Q28: Obnubilación, confusión, dificultades para concentrarse en la tarea en los días siguientes al evento adverso.



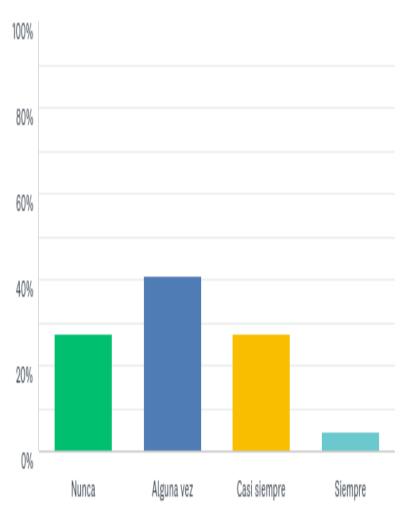


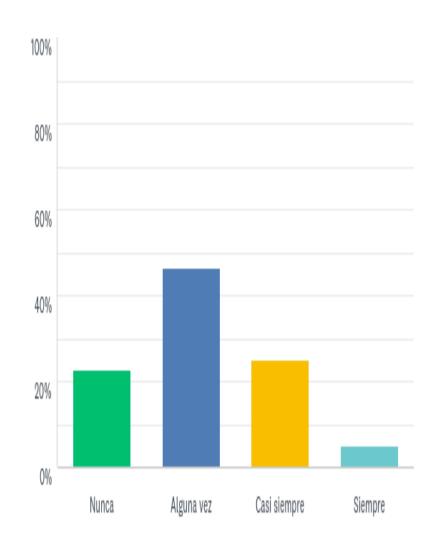


Hospitales



### Q30: Pesimismo ante la vida, tristeza.

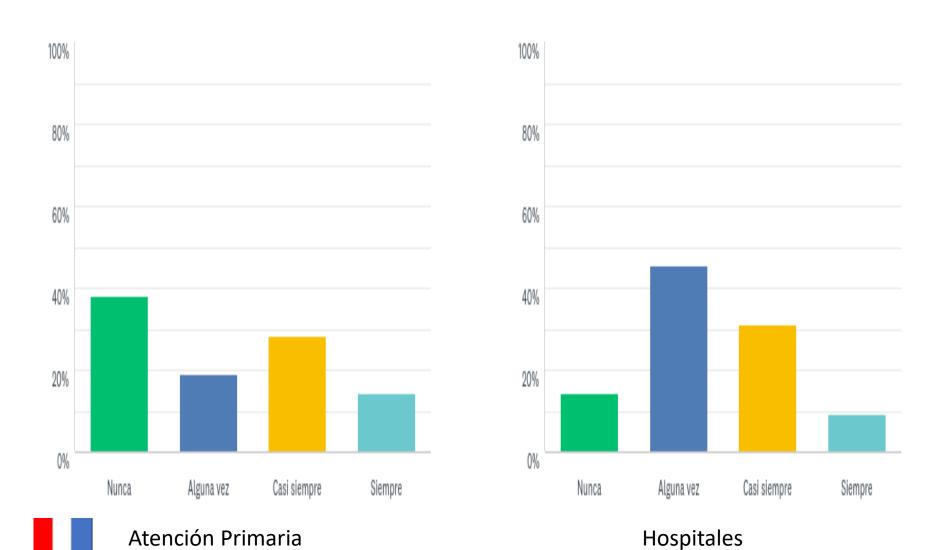






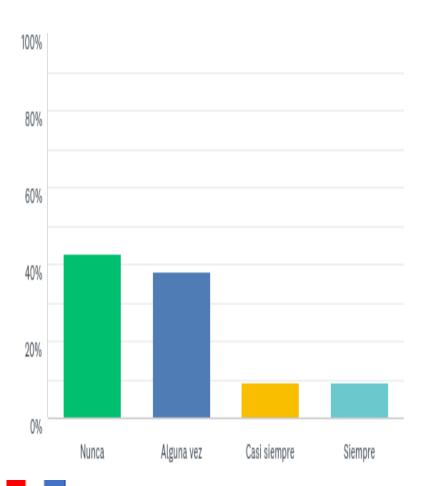


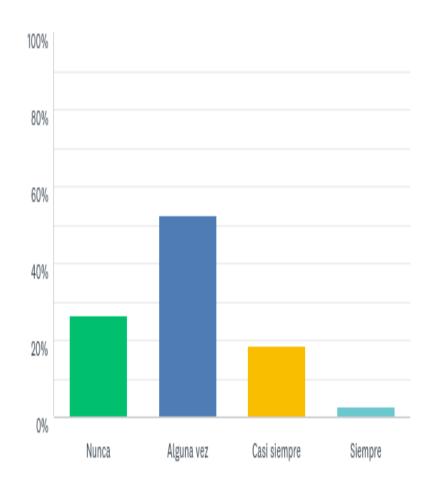
## Q33: Insomnio, dificultades para disfrutar sueño reparador.





### Q36: Ira y cambios de humor en casa.

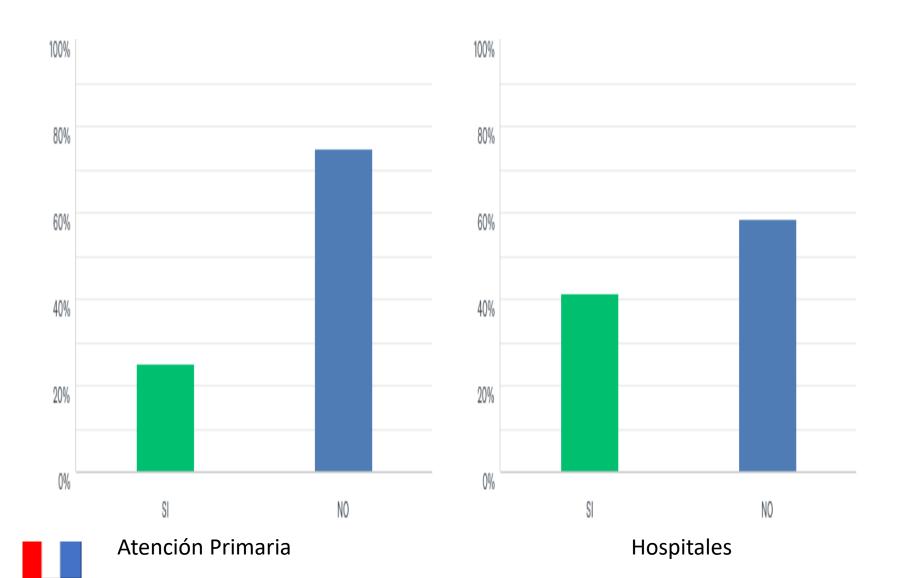






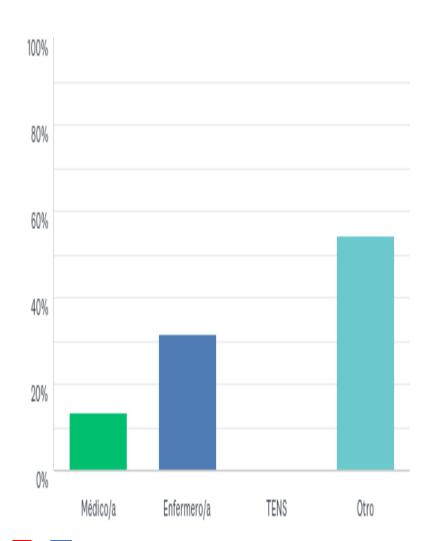


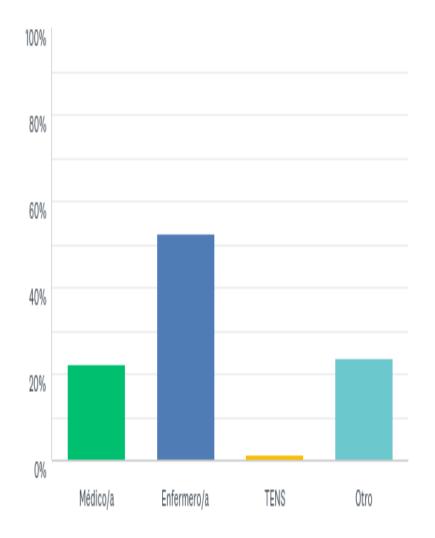
# Q41: Ha necesitado una baja laboral. (Licencia Médica o permisos especiales: vacaciones / sin goce de sueldo)





### Q48: Profesión



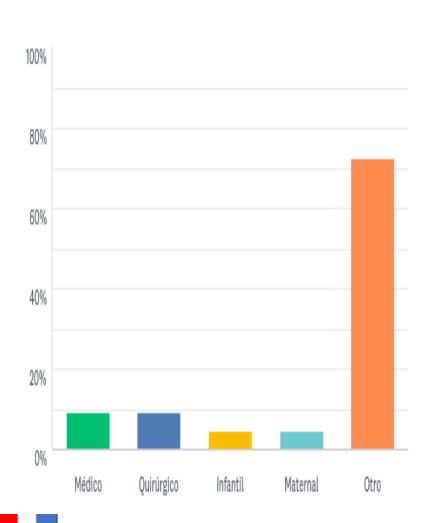


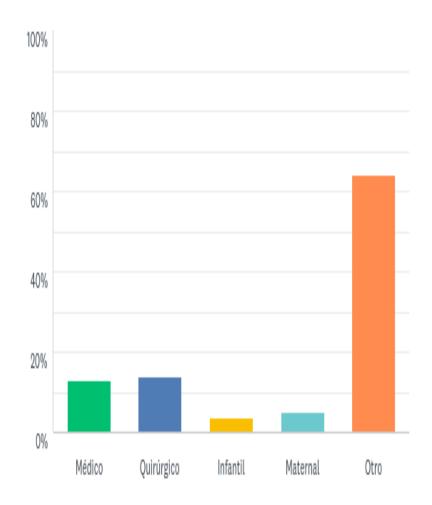


Hospitales



### Q49: Unidad o Servicio







Hospitales



### Respuestas de predominio negativo

- 49% señala que no hay planes de formación.
- 49.3 % señala la mayoría de los errores clínicos que se conocen no se deben a fallos de la organización.
- 68,5% señala que no hay apoyo psicológico ofrecido por el establecimiento.
- 46,8% señala que no se informa al paciente o a sus familiares del error.

### Respuetas de predominio positivo

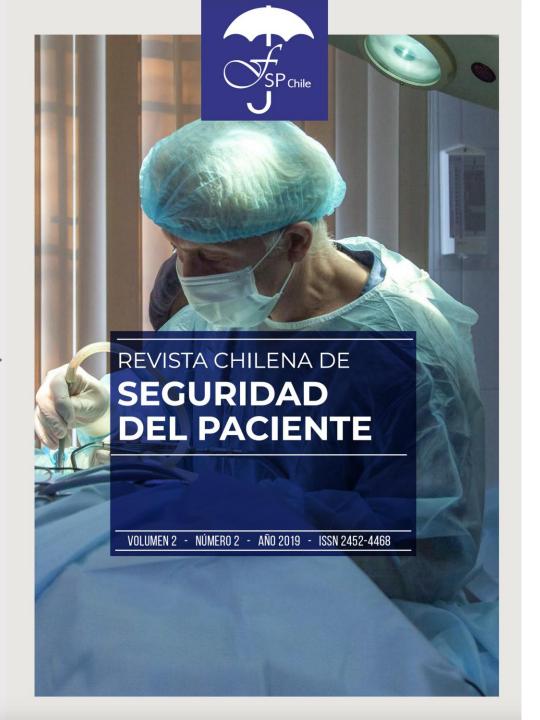
- 67.3% conoce un sistema anónimo de notificación de incidentes.
- 75,5% señala que se analizan siempre las causas de EA graves.
- 92,2% reconoce miedo a afrontar consecuencias legales.
- 65,8% reconoce conflictos con otros profesionales.
- 42.6% relata obnubilación, confusión, dificultades para concentrarse en la tarea posterior a un EA.





Los **RESULTADOS** de esta muestra son similares a los observados en la literatura respecto de las repercusiones en Segundas Víctimas.

- Un 67,3 % conoce de un sistema de reporte en su establecimiento. Un 49% reconoce la falta de conocimiento en Seguridad del Paciente. El miedo a conflictos personales, profesionales y legales esta presente en la mayoría de los encuestados.
- Esto es coherente con que el 84% de los encuestados ha conocido casos de profesionales que lo han pasado muy mal emocionalemente a raíz del evento adverso de un paciente, y con que el 100% de los profesionales quisiera afrontar mejora las consecuencias de los eventos adversos y quisiera saber informar a un paciente que ha sufrido un evento adverso.



www.fspchile.org

hugoguajardo@fspchile.org





andación para la Seguridad del Paciente - CHII anal Member of the International Society for C Health Care - ISQua

# Un buen vino y la Seguridad del Paciente se viven en Chile Junio 2020

- 6º Congreso Internacional en Seguridad del Paciente
- 2º Encuentro Latinoamericano de Enfermería
- 1er Encuentro Latinoamericano de Químicos Farmaceúticos y Tecnológos Médicos