

BUENAS PRACTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

M.C. Rafael Aragón Garcés
Coordinador Regional de
PRONAHEBAS



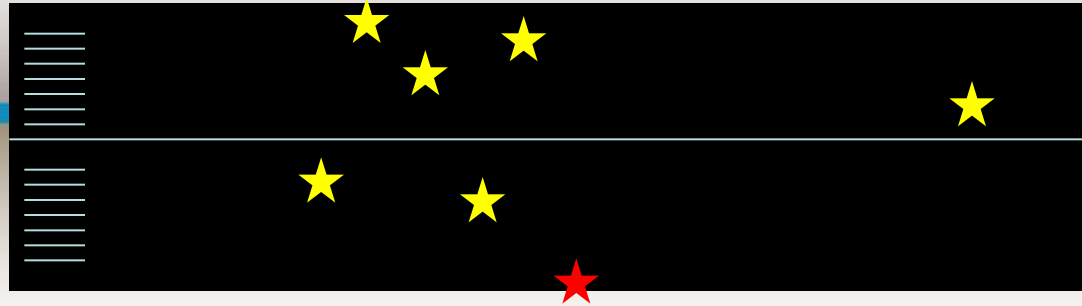
Seguridad del Paciente y Mejora Continua



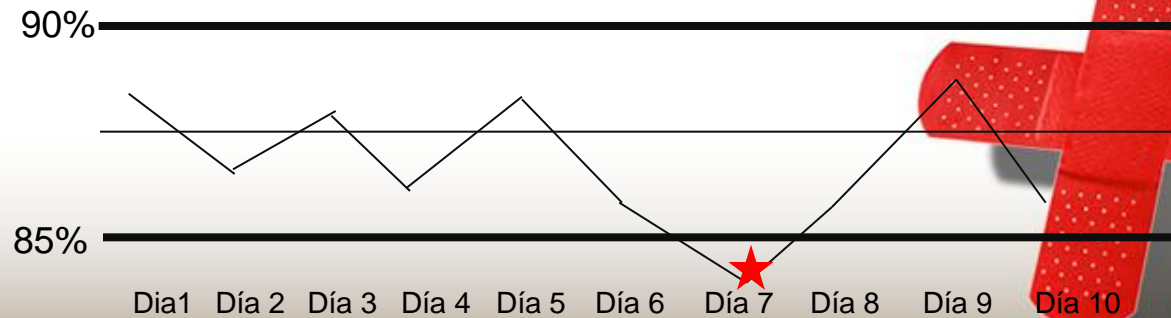
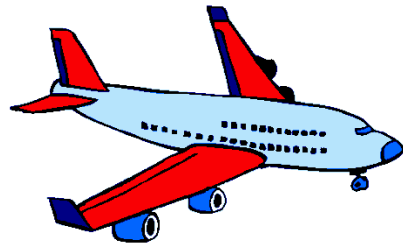
Hablemos de Seguridad

¿EN QUE AEREOLÍNEA LE DARÍA CONFIANZA VIAJAR?

A



B



Hablemos de Seguridad



¿QUÉ PROBLEMAS DE SEGURIDAD IDENTIFICAMOS ?



Crisis Mediática por Eventos Adversos

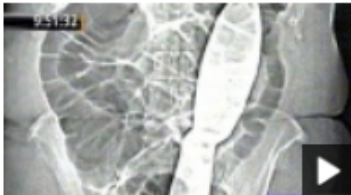
16.11.11



Menor fallecida por supuesto mal diagnóstico médico murió de neumonía

Así lo indicó el director del ex Hospital del Niño, Roberto Shimabuku, quien esta mañana se reunió con los padres de la niña, que **acusan negligencia**

17.02.10



Mujer vivió con una espátula quirúrgica en su abdomen durante cinco meses

El dolor era tan intenso que pensé en suicidarme, aseguró la paciente que ahora exige una millonaria indemnización por "el tiempo de agonía"

31.07.10

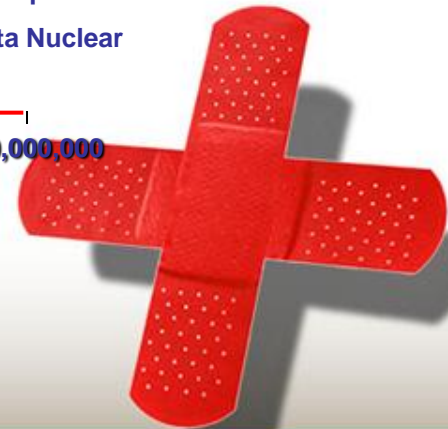


Rostro de bebe de 6 meses sufrió grave quemadura en Hospital Loayza

Una enfermera no tuvo el debido cuidado durante la vaporización que le realizaba al menor, quien se venía recuperando de una displasia broncopulmonar



¿Cuan peligroso es el cuidado de la salud?



¿Cuan peligroso es el cuidado de la salud?



PELICULA

A propósito de un caso....



Dra. Livingstone



Dr. Cambell Duncan

Dr. Simon
Robinson



QF Ramesh



Sra. Hughes



QF Charlotte

TALLER 1 “El Problema y la Oportunidad de Mejora”

Problema	OM



Enf. Liynch



Tec. Enf. Abby



Enf. Roberts

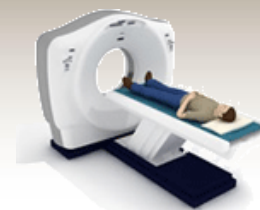


¿Cuan peligroso es el cuidado de la salud?

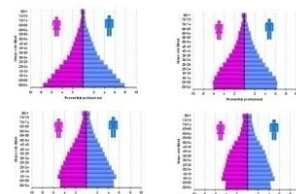
Circunstancias actuales

que implican abordar la seguridad del paciente

1.Creciente Complejidad Tecnológica en medios diagnóstico y recursos terapéuticos



2.Pirámide poblacional con un peso creciente de adultos mayores (población vulnerable y con necesidades asistenciales)



3.Mayor grado de demanda social respecto a información y participación en decisiones y accesibilidad a los servicios



4.Mejora del acceso al conocimiento científico por parte de los profesionales y también de los ciudadanos





ASPECTOS CONCEPTUALES

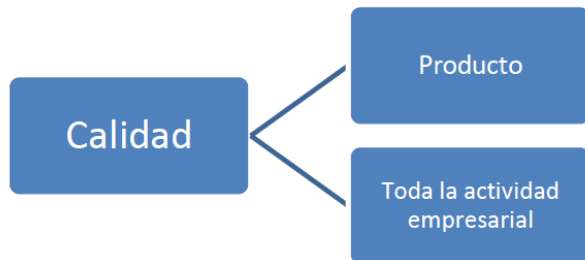


Conceptos Relacionados

a. Calidad

El concepto de calidad

¿Hablar de calidad es hablar de satisfacción?.....



Tradicionalmente el concepto de calidad fue relacionado con la calidad del producto, actualmente se identifica como aplicable a toda actividad y a todo tipo de organización



Conceptos Relacionados

a. Calidad

El concepto de calidad

¿Hablar de calidad es hablar de satisfacción?.....



- Satisfacción del cliente: percepción del cliente sobre el grado en que se han cumplido sus requisitos

La satisfacción generalmente se encuentra ligada a las expectativas generadas de acuerdo con :

- Las necesidades
- Los antecedentes
- La publicidad
- La tecnología

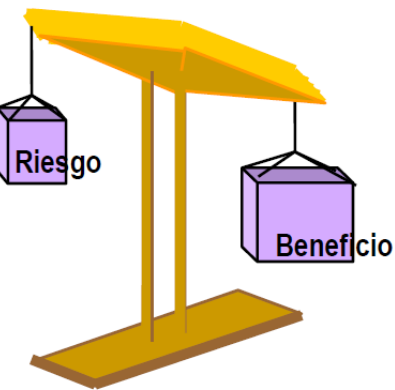
Normas ISO 9000 e ISO 9001



Conceptos Relacionados

b. Calidad en Salud

El concepto de calidad aplicado a salud



...la calidad de la atención médica consiste en la aplicación de la ciencia y la tecnología médica en una forma **que maximice sus beneficios** para la **salud sin aumentar** en forma proporcional **sus riesgos**.

La calidad es por consiguiente, la medida en que se espera que la atención medica suministrada logre el equilibrio de riesgos y beneficios para el usuario.

Avedis
Donabedian

En RM 516- 2006 , Sistema de Gestión de la
Calidad

Atención médica =atención que proporcionan todos aquellos que intervienen en la atención de los usuarios de los servicios de salud.



Conceptos Relacionados

b. Calidad en Salud

Entorno.- Referida a las facilidades que la institución dispone para la mejor prestación de los servicios y que generan valor agregado para el usuarios a costos razonables y sostenibles. Implica un nivel básico de comodidad, ambientación, limpieza, privacidad, etc.



Humana.- Referida a los aspectos interpersonales de la atención, y que a su vez tiene como características: **respeto a los derechos, información (completa, veraz, oportuna, entendible), interés manifiesto en la persona, amabilidad, ética**



Conceptos Relacionados



c. Seguridad del Paciente

Reducción del riesgo de **daño innecesario** asociado a la **atención sanitaria** hasta un **mínimo aceptable**.

d. Daño asociado a la atención sanitaria

Daño(*) derivado de planes o medidas adoptados durante la prestación de asistencia sanitaria o asociado a ellos. No el debido a una enfermedad o lesión subyacente

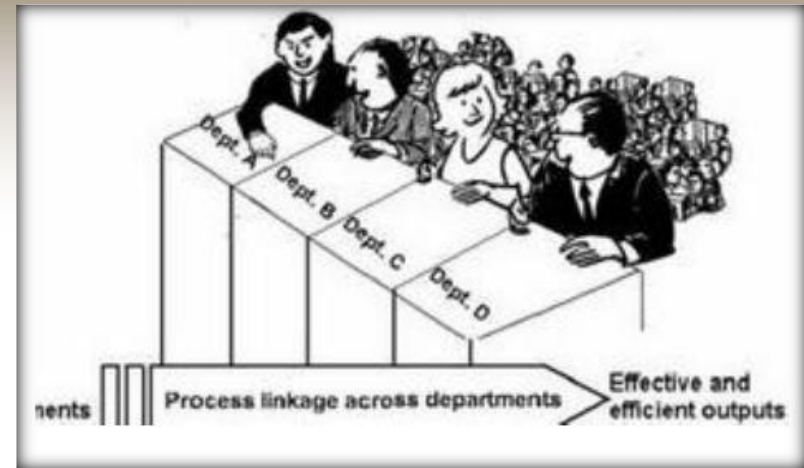
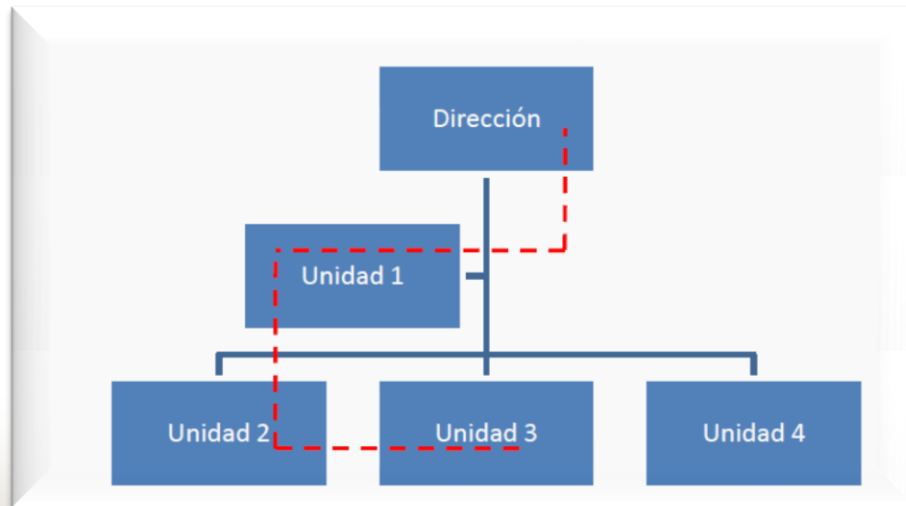
(*) Alteración temporal o permanente de estructuras o funciones físicas, emocionales o psíquicas, y/o el dolor resultante, que precisen intervención



(**) Más que palabras: Marco Conceptual de la Clasificación Internacional para la Seguridad del Paciente. Informe Técnico Definitivo Enero de 2009. WHO 2009

Conceptos Relacionados

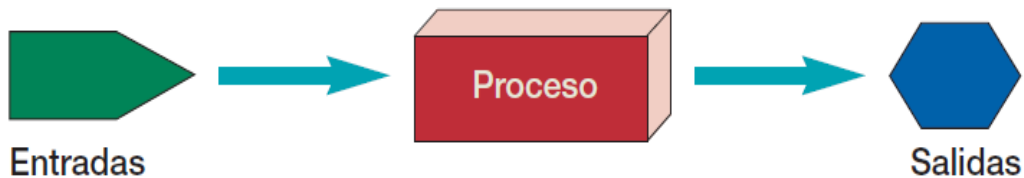
e. Procesos



Conceptos Relacionados

¿Cómo se define un proceso?

e. Procesos



Proceso se define como "conjunto de actividades mutuamente relacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados"

Norma ISO 9000





Tiempos de cambio

- *Hospitales alta resolución*
- *Ambulatorización procesos*
- *Integración socio-sanitaria*
- *Innovación tecnológica*



AGILIDAD, INMEDIATEZ



Buenas Prácticas por la Seguridad del Paciente

Indicadores Internacionales para la Seguridad del Paciente de la OMS

METAS INTERNACIONALES
PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE

NOMBRE
NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL

1.

Identificar correctamente a los pacientes.

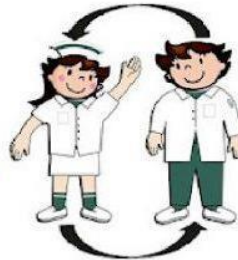


METAS INTERNACIONALES
PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE

"Readback"

2.

Mejorar la comunicación efectiva entre profesionales.
(Órdenes verbales y/o telefónicas)



METAS INTERNACIONALES
PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE

3.

Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.
(electrolitos concentrados)



METAS INTERNACIONALES
PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE

4.

Garantizar las cirugías en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto.



METAS INTERNACIONALES
PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE

5.

Reducir el riesgo de infecciones asociadas con la atención médica.
(lavado de manos)



METAS INTERNACIONALES
PARA SEGURIDAD DEL PACIENTE

6.

Reducir el riesgo de caídas.





SEGURIDAD EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS -Recomendaciones-

Indicadores Internacionales para la Seguridad del Paciente de la OMS

Tomado de : DIRECTIVA N° 007- GG-ESSALUD-2013 “PRÁCTICAS SEGURAS Y GESTIÓN DEL RIESGO PARA LA ADMINISRACIÓN CORRECTA DE MEDICAMENTOS”



Seguridad en la Medicación : RECOMENDACIONES

Prescripción

RECETA

Transcripción

KARDEX

Dispensación

DOSIS UNITARIA

Administración

Registro

Información

5 CORRECTOS 5 YO

KARDEX NOTA ENFERM.

DOSIS, HORARIO



Seguridad en la Medicación : RECOMENDACIONES

En relación a la prescripción

Consignar:

- Nombre completo del paciente.
- N° de autogenerado o historia clínica.
- Fecha y hora de la indicación.
- Nombre del medicamento.
- Dosis según la presentación.
- Vía de administración.
- Intervalo de presentación.
- Nombre y firma del médico.

CIE-10	NOMBRE DEL MEDICAMENTO (DOSIS Y CONCENTRACION)	FR	DOSIS Y FRECUENCIA	DURACION TRATAMIENTO	CANTIDAD (N° y UNID.)
210	Ibuprofeno 400mg		400mg 3 veces al día	7 días	#21
	Paracetamol 500mg		500mg 3 veces al día	7 días	#21



Seguridad en la Medicación : RECOMENDACIONES

En relación a la transcripción

Incluye:

- Nombre completo del paciente.
- Sala y número de cama.
- Nombre del medicamento.
- Dosis indicada.
- Vía de administración.
- Horario programado
- Diagnóstico médico

[illegible]

Seguridad en la Medicación : RECOMENDACIONES

En relación a la dispensación

CAS CON estrategia
de DU



Responsable de
Farmacia

CAS SIN estrategia de
DU



Técnico de
Enfermería



En relación a administración

Los 5 correctos	Los 5 yo
Paciente correcto	Yo preparo
Medicamento correcto	Yo administro
Dosis correcta	Yo registro
Vía correcta	Yo respondo
Horario correcto	Yo educo



Seguridad en la Medicación : RECOMENDACIONES

Paciente correcto

Verificar identidad del paciente

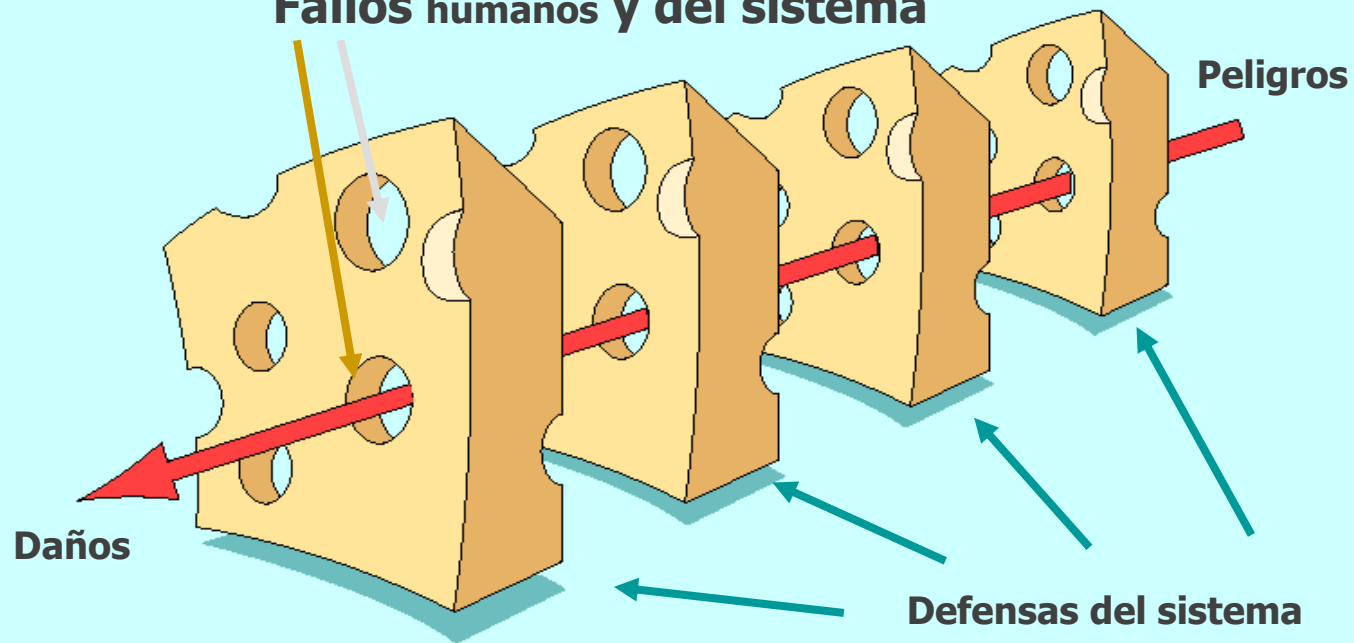
No use el número de cama

Medicamento
correcto

- Confirmar que el medicamento es correcto
- Verificar el rótulo del medicamento
- Revisar fecha de caducidad y condiciones
- Asegúrese del cálculo de las dosis.
- Prepare el medicamento según procedimiento de cada fármaco
- Rotule: Nombre del paciente, N° de cama, dosis, vía, fecha y medicamento a administrar
- Vigile la aparición de reacciones adversas



Fallos humanos y del sistema

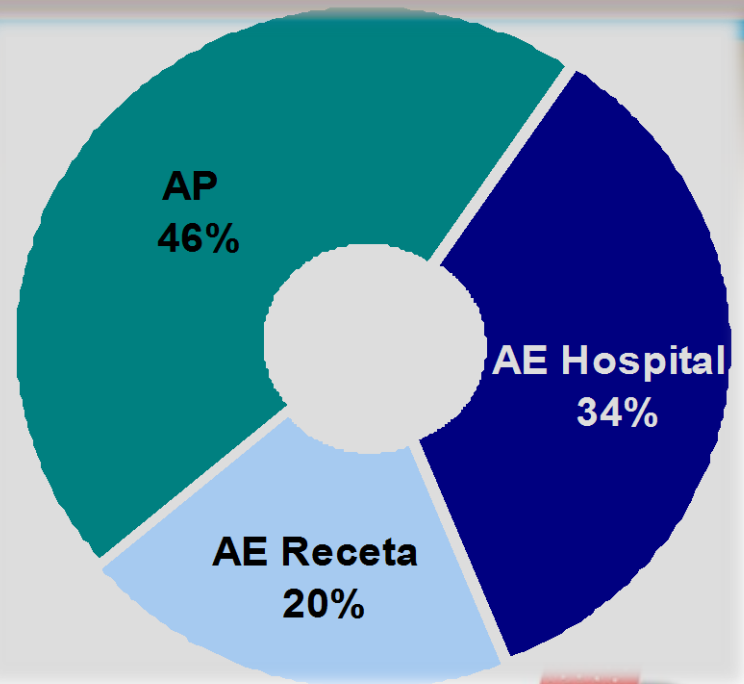


El gasto sanitario

Los medicamentos suponen

- *1 de cada 3 € del gasto SANITARIO*
- *1 de cada 10 € del gasto TOTAL*

El 54% del gasto farmacéutico es generado por atención especializada



Gasto Farmacéutico CM



Nuestros procesos: Atención Farmacéutica

*Adherencia a protocolos
PRMs, PK, PGen*

*Asistencia a la
prescripción*



*Elaboración y
acondicionamiento*



*MIV
FF orales
(Adecuación
al paciente)*

Dispensación



*Adherencia al Tto
PRMs*

*Seguimiento
Fcoterapéutico*



*Eficacia/
fracaso
Toxicidad*



Nuestros procesos

Los Servicios de Farmacia Hospitalaria utilizan la mayoría de sus RRHH en el desempeño de diferentes actividades (adquisición, preparación y dispensación de medicamentos), en detrimento de sus actividades clínicas.

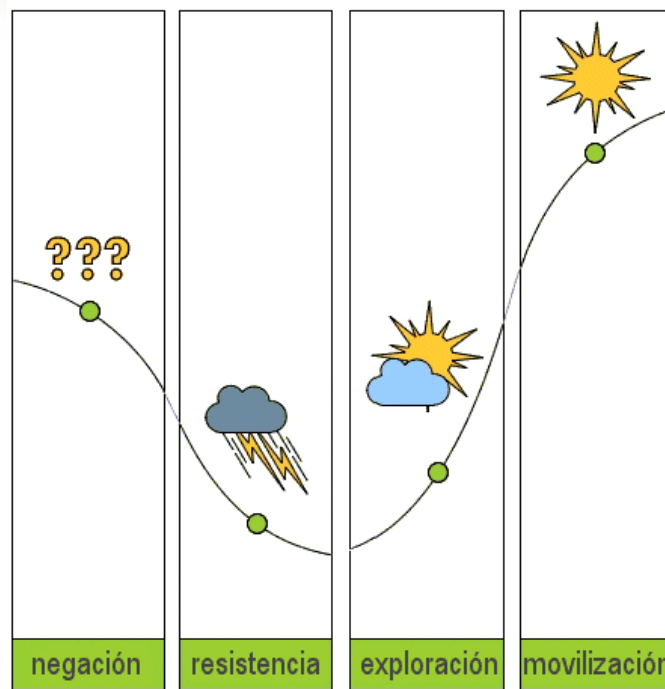
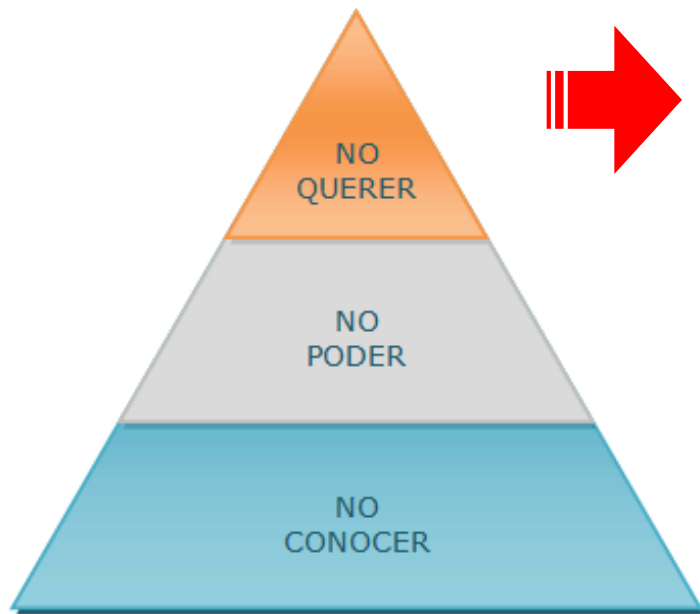




CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ORGANIZACIÓN

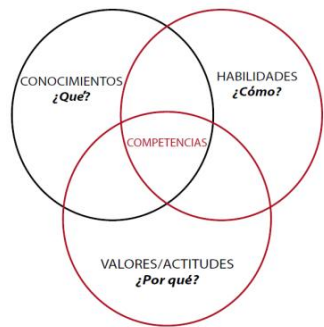


¿ A qué nos enfrentamos cuando hay temor, incertidumbre o resistencia al **CAMBIO**?

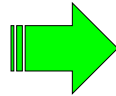


Cultura de Seguridad

La supervisión de las competencias contribuye a reducir la incertidumbre, temor y resistencia al cambio permitiendo identificar buenas prácticas y oportunidades de mejora



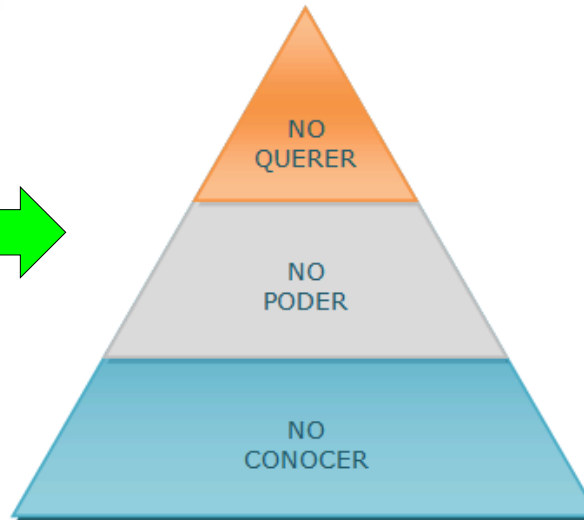
planear



verificar



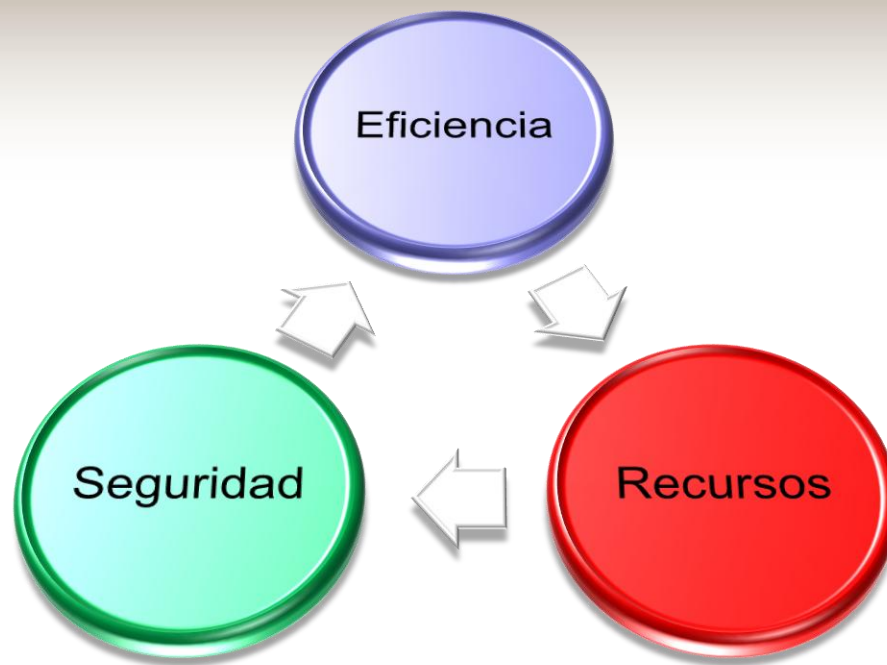
hacer



RETOS DE LOS SERVICIOS DE FARMACIA

- 1. Contribuir a la sostenibilidad del sistema sanitario*
- 2. Aumentar la efectividad, seguridad y reducir el coste*
- 3. Buscar la excelencia en la farmacoterapia*





*¿Nos ayudarán las NUEVAS
TECNOLOGÍAS a paliar estos problemas?*

EVOLUCIÓN DEL MODELO

