

# ¿LOS RECORTES SANITARIOS PUEDEN INCIDIR EN LA SEGURIDAD DEL PACIENTE?

Francisca Bernal Pérez. Instituto Catalán de la Salud (ICS)

## INTRODUCCIÓN

La seguridad clínica es uno de los principales componentes de la calidad asistencial. En España se han realizado diversos estudios sobre la seguridad del paciente: Proyecto Séneca (2008), informe Eneas( 2005), amén de otros informes independientes de seguridad basados en el modelo EFQM de excelencia y últimamente el concepto de hospitales magnéticos. Todos son estudios contrastados para lograr un objetivo común: la seguridad y calidad del paciente en el SNS. Pero todos son informes elaborados antes de la crisis económica y de los recortes en materia de salud que estamos sufriendo; por lo tanto sería imprescindible abordar nuevos estudios con las características económicas de hoy en día para saber si la seguridad y calidad en la atención se ve alterada por este motivo

## OBJETIVOS:

- Valorar la repercusión de los recortes sanitarios en la seguridad del paciente.
- Promover medidas para la mejora de la salud sin incrementar gastos.

METODOLOGÍA: Revisión informes de Seguridad en el paciente y estándares de cuidados en los hospitales del SNS en bases de datos y Ministerio de Sanidad.

Calidad y seguridad

## RESULTADOS:

Los recortes han supuesto desmotivación en los profesionales, aumento de las cargas de trabajo, aumento en las listas de espera tanto en atención especializada como en intervenciones quirúrgicas, sobresaturación en los servicios, disminución en las prestaciones, con todo ello es paradójico pensar que la seguridad y la calidad han aumentado. Por ello se hace imprescindible elaborar nuevos informes de la afectación de los recortes en los estándares de calidad y seguridad.

Políticas y estrategias

personas

líder

Alianzas y recursos

## CONCLUSIONES:

Ante este panorama, creo que se ha de invertir más en Atención primaria que es la puerta de entrada al servicio de salud, invertir más en la promoción y prevención de la enfermedad, evitar la emigración de nuestros profesionales, mantener la sostenibilidad del SNS, promover una conciencia de coste en el profesional y en el ciudadano, no desinvertir en salud, escuchar a los profesionales entendidos en la materia, participación de los profesionales y ciudadanos en su salud.

## BIBLIOGRAFÍA:

- [www.mssi.gob.es/organización/sns/planCalidad SNS,docs/SENECA.pdf](http://www.mssi.gob.es/organización/sns/planCalidad%20SNS,docs/SENECA.pdf)
- Aranaz JM.Estudio Nacional sobre los efectos adversos ligados a la hospitalización ENEAS 2005.