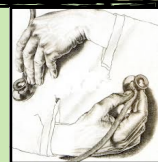


La Seguridad del Paciente planteada desde diferentes prismas: Revisión de las distintas Estrategias según CCAA.

De la Fuente Mediavilla; Sara. Fontaneda Casado, Sara



Introducción:

La Seguridad del Paciente, se enmarca dentro de los cuatro principios de la Bioética definidos en 1979 por Beauchamp y Childress, concretamente en el principio de no maleficencia dentro de la **ética de mínimos**. A partir de este marco ético, la Seguridad del Paciente ha ido evolucionando e implantándose en los diferentes Sistemas de Salud en base a diferentes normativas y estrategias, desde la visión global de la OMS (Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente), la visión nacional (Estrategia en Seguridad del Paciente en el marco del Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud) y finalmente el desarrollo de diferentes Estrategias de Seguridad del Paciente dentro de cada Comunidad Autónoma correspondiendo a un organización descentralizada del Sistema Nacional de Salud.

Objetivos:

Objetivo general: Analizar las diferentes Estrategias de Seguridad del Paciente (Castilla y León, País Vasco y Andalucía).

Objetivos específicos:

- Exponer las diferencias en cuanto a objetivos y proyectos definidos en cada Plan de Seguridad del paciente.
- Diferenciar las **bases éticas y de derechos**, frente a la visión economicista y centrada en la **eficiencia**.

Método:

Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de los diferentes Planes Estratégicos de Seguridad del Paciente del Estado Español, y se han seleccionado tres de ellos (Castilla y León, País Vasco y Andalucía), ya que su estructura y su contenidos respondían a los objetivos de la revisión; con ellos se ha realizado una revisión bibliográfica de características descriptivas.

Resultados:

Estrategia para la Seguridad del Paciente en el SSPA. Junta de Andalucía

- **Derecho básico** de la ciudadanía a recibir una atención sanitaria segura y de calidad.
- La Seguridad del Paciente como espacio compartido: profesionales, **pacientes** y una organización comprometida.

Estructuración EPS:

1. Seguridad y Ciudadanía: Prioriza eficiencia y seguridad, potenciando la **corresponsabilidad del paciente**. Mejora del conocimiento y la información.
2. Seguridad y Profesionales: Liderazgo y mejora de competencias en Seguridad del Paciente.
3. Espacio compartido Seguro: Impulso de la Red de Cooperativas de Seguridad del Paciente, **uso de redes sociales**. Asistencia Directa al paciente: líneas de acción:
 - Seguridad en los procesos quirúrgico
 - At. sanitaria exenta de infecciones
 - Seguridad en pruebas diagnósticas
 - Transferencias del paciente
 - Seguridad en el uso de fármacos

Estrategia de Seguridad del Paciente. Osakidetza

- **“Calidad Total”**
- Preocupación por la morbi-mortalidad derivada de la asistencia sanitaria y por el impacto económico, social y moral.
- Seguridad del Paciente **contextualizada** en el marco social actual: crisis económica, complejidad asistencial, pirámide demográfica invertida...
- Modelo organizativo: referentes de seguridad del paciente, grupos de trabajo para cada proyecto y equipo corporativo.
- **Líneas de acción:**
 1. Prevención y control de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria (IRAS)
 2. Cirugía Segura
 3. Seguridad en el proceso asistencial Gestación-Parto-Puerperio
 4. Sistema de Notificación y Aprendizaje en Seguridad del Paciente (SNASP)
 5. Optimización de la prescripción de pruebas con radiación ionizante
 6. Buenas prácticas asociadas a la administración de medicación
 7. Buenas prácticas asociadas a los cuidados de enfermería
 8. Seguridad transfusional
 9. Formación en seguridad del paciente

Plan en Gestión de la Calidad y Seguridad del Paciente. SACYL

- Objetivo final: **sonstenibilidad**, disminuyendo los “costes de la no calidad”.
- Diferenciación en el el Plan entre proyectos de Gestión de Calidad y de Seguridad del Paciente.
- **Gestión de Calidad:**
 1. Gestión por procesos organizativos
 2. Introducción de Guías Clínicas en la Historia electrónica
 3. Red de unidades de calidad y referentes en seguridad
 4. Gestión del Conocimiento en Calidad.
 5. Evaluación y mejora del modelo EFQM.
 6. Cumplimiento de Estándares en Servicios de especial seguimiento
 7. Compromiso con el profesional y encuesta a los pacientes (trienal)
- **Seguridad del Paciente:**
 1. Notificación de incidentes sin daño
 2. Vigilancia, prevención y control de la infección.
 3. Bacteriemia y Neumonía cero.
 4. Higiene de Manos.
 5. Reducción transmisión cruzada de microorganismos multiresistentes.
 6. Chek list quirúrgico.
 7. Criterios STOPP-START

Conclusiones

- **Diferentes marcos éticos: visión economicista y eficiencia (SACYL) VS derechos ciudadanos (Junta de Andalucía)**
- **Variabilidad en las líneas de acción a desarrollar e implantar. Diferentes objetivos en Seguridad del Paciente.**
- **Se observa una importante diferencia en los niveles de participación e inclusión del paciente en el desarrollo de las Estrategias.**

Bibliografía:

- Despliegue de líneas estratégicas y objetivos de la Gerencia Regional de Salud 2011-2015. Plan en Gestión de la Calidad y Seguridad del Paciente. SACYL
- Estrategia para la Seguridad del Paciente en el SSPA. Consejería de Salud. Junta de Andalucía
- Estrategia de Seguridad del Paciente. Osakidetza 2013-2016