

# CONOCIMIENTOS SOBRE PROMOCIÓN DE CUIDADOS DENTRO DE UNA CULTURA DE SEGURIDAD

Autores: Meneses - Jiménez M.Teresa, Sánchez Hernández María Rosa, Cerrada Perdiguero, Blanca  
mt.meneses.jimenez@gmail.Com

En España miles de personas son tratados de forma segura en nuestro sistema sanitario, aunque la experiencia demuestra que las cosas pueden ir mal. Promover una cultura de la seguridad del paciente (CSP) con un enfoque de gestión proactiva, preventiva y de aprendizaje, es compartido internacionalmente. El trabajo diario nos obliga a reflexionar como enfermeras, considerando la SP encuadrada dentro del principio por la no – maleficiencia, bajo la expresión latina *Primum non nocere*. Siendo preocupación ética de enfermería e instituciones, la salvaguarda de la SP como una obligación continuada con repercusiones legales y costos económicos.

## OBJETIVOS

**Determinar dimensiones que conforman el constructo Cultura de Seguridad del Paciente en una organización sanitaria junto con aspectos de calidad asistencial.**

### Objetivos secundarios:

- Conocer la opinión de los profesionales sanitarios en relación a la CSP.
- Identificar la CSP en un entorno de trabajo asistencial en equipo.

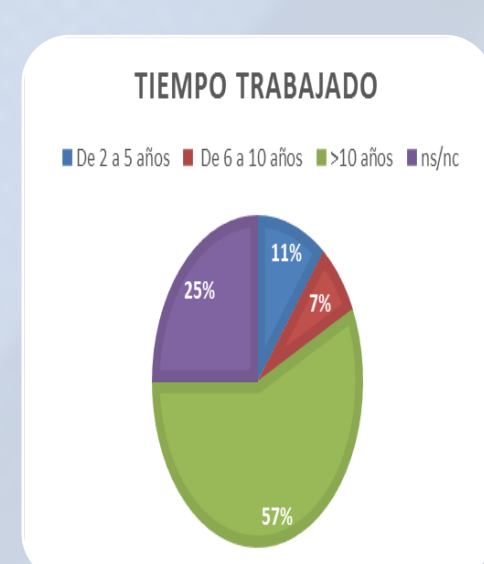
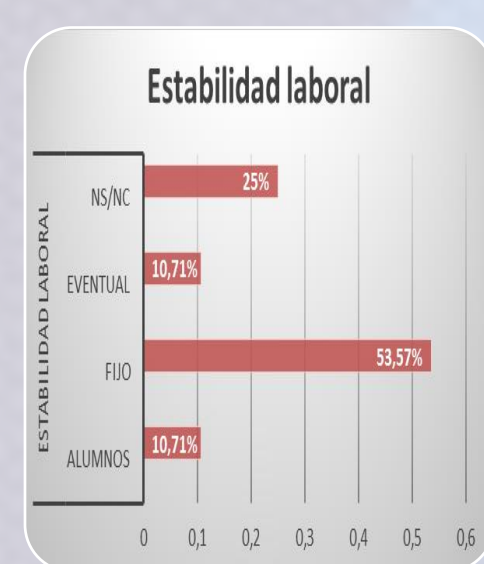
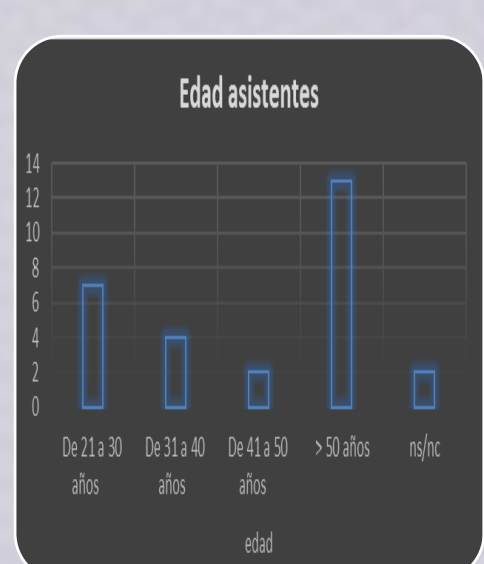


## MATERIAL Y MÉTODOS

- Estudio cuantitativo descriptivo.
- Muestra de conveniencia
- Herramienta de medida: cuestionario validado MOSPS
- Análisis descriptivo con frecuencias y porcentajes para variables cualitativas y medias y desviación estándar para cuantitativas.
- Privacidad y ética hacia los miembros de la muestra.

## RESULTADOS

### Resultados sociodemográficos

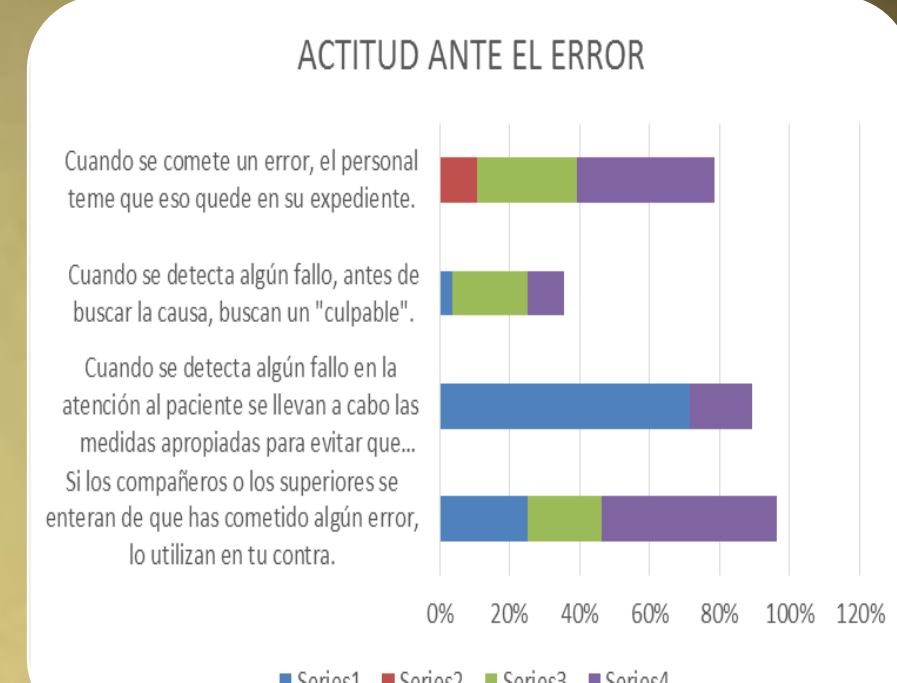
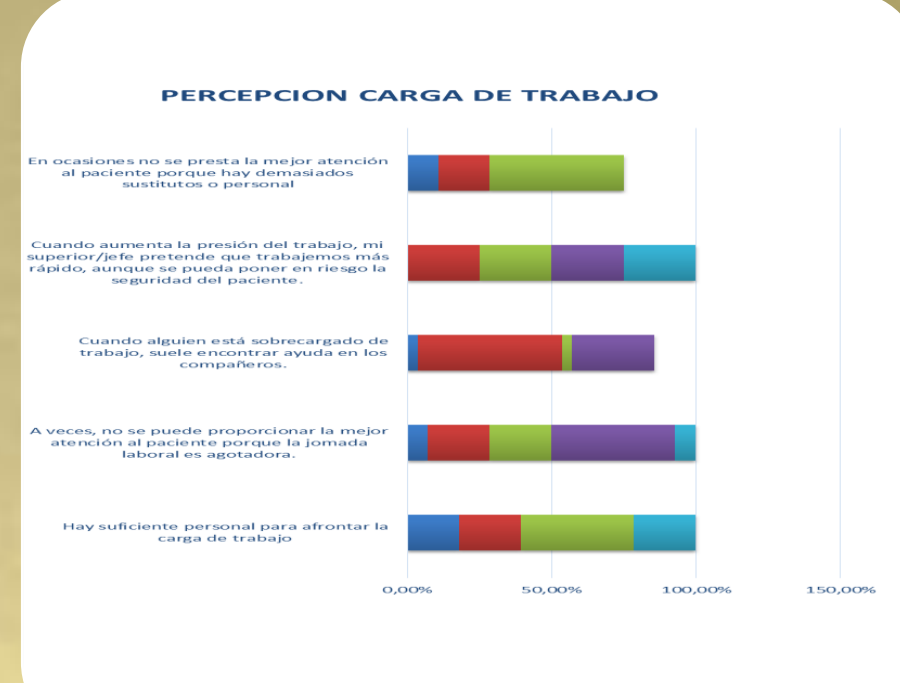


**Sexo:**  
86% mujeres  
7% varones

**Estabilidad laboral**  
Fijo: 53,57%  
Eventual: 10,71%  
**Lugar trabajo**  
Sociosanitario: 17,86%,  
Especializada: 35,71%  
Primaria: 34,14%.

**Tiempo trabajado:**  
57,14% >10 años  
**Interés de la jornada:**  
84,12%

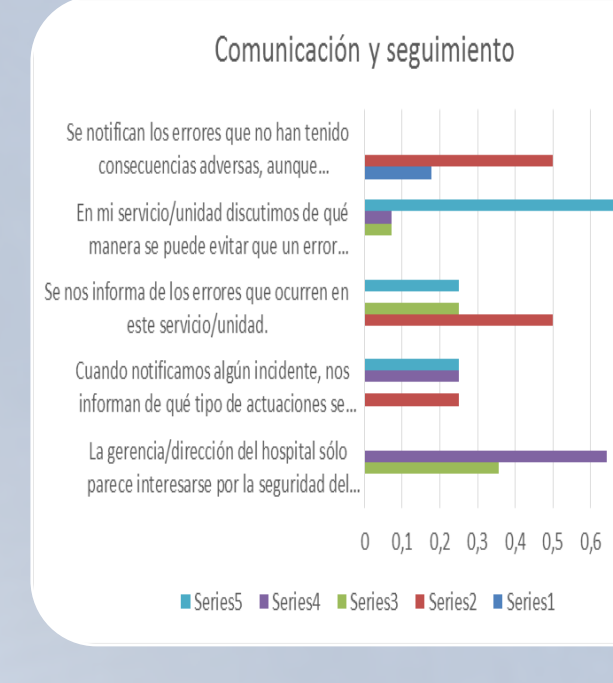
### Percepción trabajo/error



**Percepción carga trabajo**  
Suficiente personal para carga de trabajo: 39,28% de acuerdo  
Ante sobrecarga de trabajo, encuentra ayuda en compañeros: 50% desacuerdo  
No se presta la mejor atención porque hay demasiados sustitutos: 46,42% de acuerdo

**Actitud ante error:**  
El conocimiento del error se utiliza en contra 50%;  
Un fallo en la atención desencadena medidas que evitan que ocurra de nuevo 71,42%;

### Formación-Conocimientos



**Formación/prevenición:**  
Procedimiento buenos: 57%,  
Superior en cuenta las sugerencias SP: 53,58%;

**Interrelación Unidades**  
Buena cooperación entre unidades/servicios: 39,28%

**Comunicación/Seguimiento:**  
La gerencia sólo parece interesarse por SP al ocurrir algún suceso adverso: 64,28%.

## CONCLUSIONES

- La enfermería asistencial desarrolla dimensiones y experiencias sobre SP. Siendo pobres la concienciación y comunicación de error sin daño.
- Necesitamos mayor formación en comunicación, praxis y reglamentación en CSP
- Cumplir con la obligación divulgativa, formadora y asesora de las instituciones de Enfermería bien publicas o privadas, debe ser un punto muy importante para velar por la seguridad tanto de nuestros pacientes como la mejora de la calidad que día a día los prestamos.



### Bibliografía:

Consejo de Europa. La seguridad del Paciente: Un Reto Europeo. Varsovia, 13-15 Abril 2005. Disponible en: [www.coe.int/T/E/SocialCohesion/health/ConferenceProgramme14.03.05..](http://www.coe.int/T/E/SocialCohesion/health/ConferenceProgramme14.03.05..) (consultada 10/02/2016); Aranaz JM, Aibar C, Vitaller J, Ruiz P. Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la hospitalización. ENEAS 2005. Documento electrónico. Disponible en [http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/opsc\\_sp2.pdf](http://www.msc.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/excelencia/opsc_sp2.pdf) (Consultado 14 enero 2015); Rafferty, A.M, Clarke, S.E, Coles, J., Ball, J., James, P., McKee, M., & Aiken, L. Outcomes of variation in hospital nurse staffing in English hospitals. Cross-sectional analysis of survey data and discharge records. International Journal of Nursing Studies. 2007; 44(2), 175-182. (20).