

SEGURIDAD DEL PACIENTE PARA PERSONAL DE ENFERMERIA

PROGRAMA

CALIDAD, SEGURIDAD DEL PACIENTE Y
GESTIÓN CLÍNICA



IECS

EDUCACIÓN

INSTITUTO
DE EFECTIVIDAD
CLÍNICA
Y SANITARIA

Presentación

Contar con adecuada formación en seguridad del paciente permite reducir el potencial daño asociado a los cuidados de la salud. Es por ello que las instituciones valoran profesionales formados en implementación de iniciativas de prevención de daños y seguridad del paciente.

La función del profesional de Enfermería en el equipo de salud es clave para dar continuidad a los cuidados y garantizar la homogeneidad de los procesos. Los/as enfermeros/as se encuentran en un lugar clave dentro del equipo de salud para evitar y mitigar daños.

Este curso está dirigido a personal que se desempeña en el ámbito de la Enfermería (actividades asistenciales o de gestión) en instituciones de salud. Su propósito es brindar una introducción al tema de la seguridad del paciente en las instituciones de salud y crear conciencia sobre su relevancia y sobre el valor de impulsar el desarrollo de iniciativas de mejora desde el campo de la Enfermería.

Docentes

Director

Dr. Ezequiel García Elorrio

Coordinador

Dr. Simón Fernández Nievas

Tutores

Mgtr. Med. Mariana Seijo

Lic. Viginia Jimenez

Dr. Simón Fernández Nievas

Lic. María Maluenda

Objetivos

Al finalizar este curso, los participantes serán capaces de:

- Comprender la problemática de seguridad del paciente y sus dimensiones.
- Conocer las modalidades de gestión de calidad aplicadas a la seguridad del paciente.
- Identificar acciones preventivas o correctivas en los procesos de atención en el marco de la mejora continua.
- Valorar el trabajo en equipo y la comunicación efectiva como dimensiones estratégicas para garantizar la seguridad del paciente.
- Promover iniciativas de mejora de la seguridad del paciente en las instituciones de salud.

Programa analítico

- Introducción a la seguridad del paciente
- Gestión del riesgo y del cambio dentro de una organización de salud
- El ciclo de mejora continua
- Trabajo en equipo y comunicación efectiva
- Involucrar a los pacientes en la seguridad de la atención

Dinámica del curso

Este curso es una introducción a la temática de la seguridad del paciente en los procesos de atención de la salud.

Pone énfasis en el conocimiento de las variables y dimensiones que intervienen en los procesos de atención en las instituciones de salud, cuyo resultado puede ser medido en términos de calidad y seguridad. En ese sentido, propone la conceptualización y reflexión sobre los procesos de atención que constituyen la actividad cotidiana de los participantes.

El curso se desarrolla a lo largo de 10 clases y dos talleres, y cuenta con tres encuentros sincrónicos.

Las clases se publican en el campus cada 7-10 días. Cada clase cuenta con material de lectura obligatorio que desarrolla los conceptos del curso, cuestionarios que proponen la utilización de lo aprendido en la interpretación de ejemplos, y materiales de lectura complementarios. Los talleres proponen el uso de primeras herramientas de análisis y medición útiles para trabajar en propuestas de mejora. Los encuentros sincrónicos tienen por objetivo provocar el intercambio de experiencias entre los participantes.

Existe un foro cuyo principal objetivo es la comunicación y el intercambio (difusión, debates, preguntas y opiniones) entre docentes y participantes, y participantes entre sí. El foro es también el canal mediante el cual los participantes se comunicarán con los tutores del curso, a través del cual recibirán orientación y seguimiento de las actividades.

El curso finaliza y se evalúa con un examen final integrador.

Aprobación del curso

Para la aprobación del curso el participante debe haber completado como mínimo el 80% de las actividades/cuestionarios y los talleres propuestos, así como aprobar el examen final.

Bibliografía

Las clases y los artículos de investigación seleccionados -tanto en inglés como castellano- como material complementario, se consideran la bibliografía de este curso.

1. Chantler, C. 1999. The role and education of doctors in the delivery of health care. *Lancet*. Apr 3; 353 9159: 1178-81
2. Institute of Medicine Committee on Quality of Health Care in, A. (2000). *To Err is Human: Building a Safer Health System*. L. T. Kohn, J. M. Corrigan and M. S. Donaldson. Washington (DC), National Academies Press (US) Copyright 2000 by the National Academy of Sciences.
3. Thomas EJ, Studdert DM, Newhouse JP, et al. Costs of Medical Injuries in Utah and Colorado Inquiry. 1999;36:255-264.
4. Amalberti, R. (2009). “[What is the future and which safety strategy for an ultrasafe system?].” *Transfus Clin Biol* 16(2): 80-85.
5. Aranaz JM, Aibar C, Vitaller J, Ruiz P. Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos ligados a la Hospitalización. ENEAS 2005. Madrid: Ministerio de Sanidad y Consumo; 2006
6. Aranaz-Andrés JM, Aibar-Remón C, Limón-Ramírez R, Amarilla A, Restrepo FR, Urroz O et al. *BMJ Qual Saf*. Prevalence of adverse events in the hospitals of five Latin American countries: results of the ‘Iberoamerican study of adverse events’ (IBEAS). 2011;20(12):1043-1051.
7. Classen DC, Resar R, Griffin F, et al. “Global Trigger Tool” shows that adverse events in hospitals may be ten times greater than previously measured. *Health Aff* 2011;30:581–9.
8. Makary, M. A. and M. Daniel (2016). “Medical error-the third leading cause of death in the US.” *Bmj* 353: i2139
9. Institute of Medicine Committee on Quality of Health Care in, A. (2001). *Crossing the Quality Chasm: A New Health System for the 21st Century*. Washington (DC), National Academies Press (US) Copyright 2001 by the National Academy of Sciences.

10. Kruk, M. E., et al. (2018). "Mortality due to low-quality health systems in the universal health coverage era: a systematic analysis of amenable deaths in 137 countries." *Lancet* 392(10160): 2203- 2212.
11. www.who.int/features/factfiles/patient_safety/es/
12. Reason J. *Human Error*. New York. Cambridge University Press. 1990
13. Reason J. (2000). *Human error: models and management*. *BMJ (Clinical research ed.)*, 320(7237), 768-70.
14. Cooper, J., H. Williams, P. Hibbert, A. Edwards, A. Butt, F. Wood, G. Parry, P. Smith, A. Sheikh, L. Donaldson and A. Carson-Stevens (2018). "Classification of patient-safety incidents in primary care." *Bull World Health Organ* 96(7): 498-505.

