

Plan de
para el Sistema

Calidad
Nacional
de Salud

Despliegue de la Estrategia de Seguridad en el Sistema Nacional de Salud

Eduardo Sierra

Agencia de Calidad del SNS

Oficina de Planificación Sanitaria y Calidad



SISTEMA NACIONAL DE SALUD

17 CCAA



44,108,530 Habitantes



| Profesionales Sanitarios | 2004 |
|--------------------------|---------|
| Médicos | 194,668 |
| Odontólogos | 21,055 |
| Farmacéuticas | 57,945 |
| Enfermería | 225,487 |

Consejo Interterritorial del SNS

2 ciudades autónomas

Seguridad del Paciente. Niveles actuación



**PLAN DE CALIDAD PARA EL SNS
ESTRATEGIA Nº 8:
MEJORAR LA SEGURIDAD DEL
PACIENTE EN EL SNS**

<http://www.msc.es/seguridaddelpaciente.es>

LINEAS ESTRATEGICAS. SEGURIDAD PACIENTES



Agentes y colaboradores de la Estrategia



Vías de financiación

FONDOS PARA LA COHESIÓN

CONVENIOS PRÁCTICAS SEGURAS



Comunidades Autónomas

Objeto de los proyectos financiados

- Consecuencia de la función de coordinación del SNS que tiene el MSC
- Contribuyen a fomentar la cohesión del SNS
- Pretenden garantizar la máxima calidad en la atención a los ciudadanos.
- Pone a disposición de los profesionales herramientas útiles para la mejora de seguridad de pacientes.

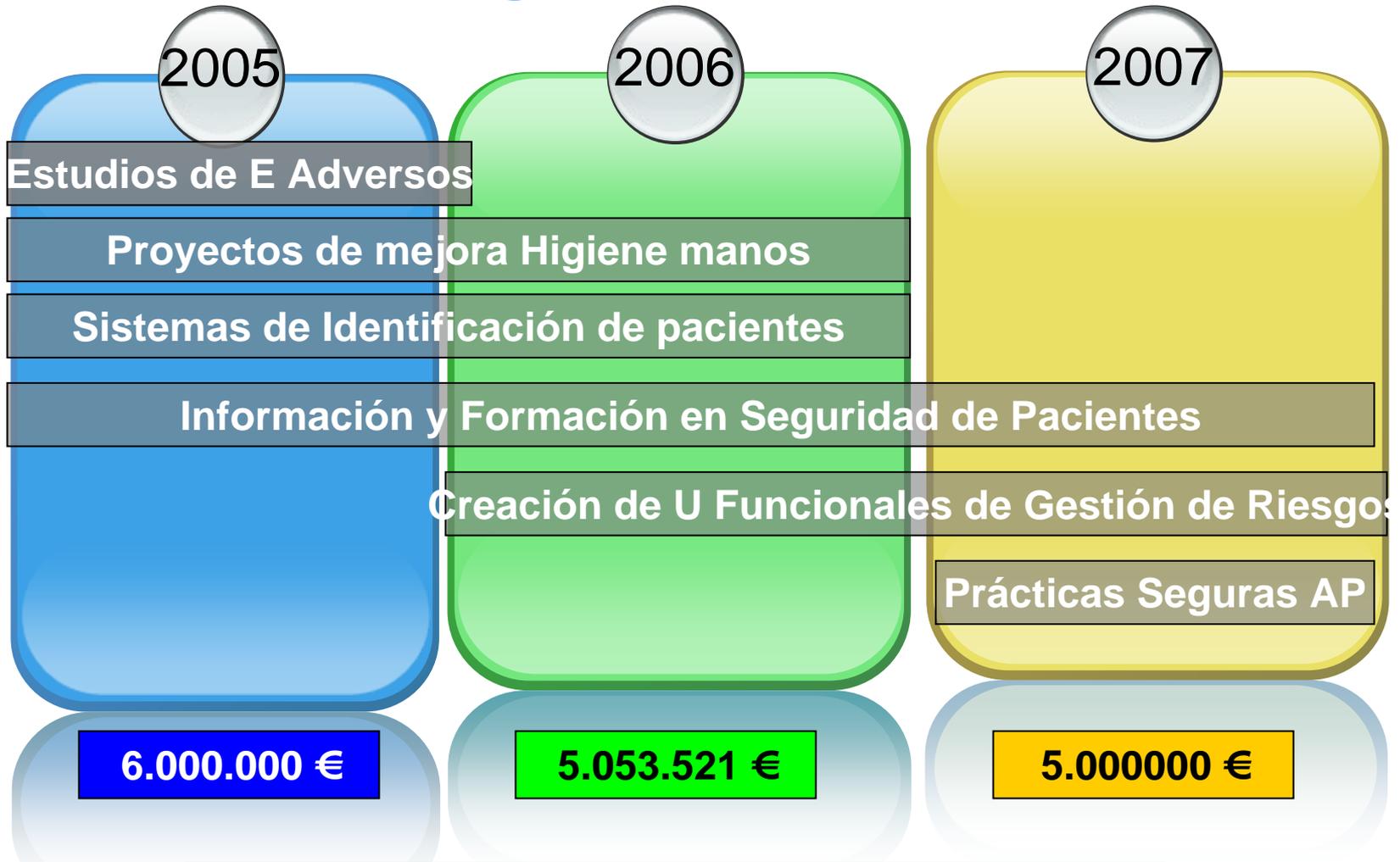
SNS: Sistema Nacional de Salud
MSC: Ministerio de Sanidad y Consumo

Metodología

- La Agencia de Calidad define las líneas de actuación. Se aprueban en el CI del SNS
- Cada Comunidad Autónoma elige las líneas de actuación más acordes con sus necesidades, preferencias o que complementen sus propias políticas.
- El diseño de los proyectos lo realizan los profesionales implicados.
- La Agencia de Calidad evalúa y valida los proyectos
- La participación es voluntaria

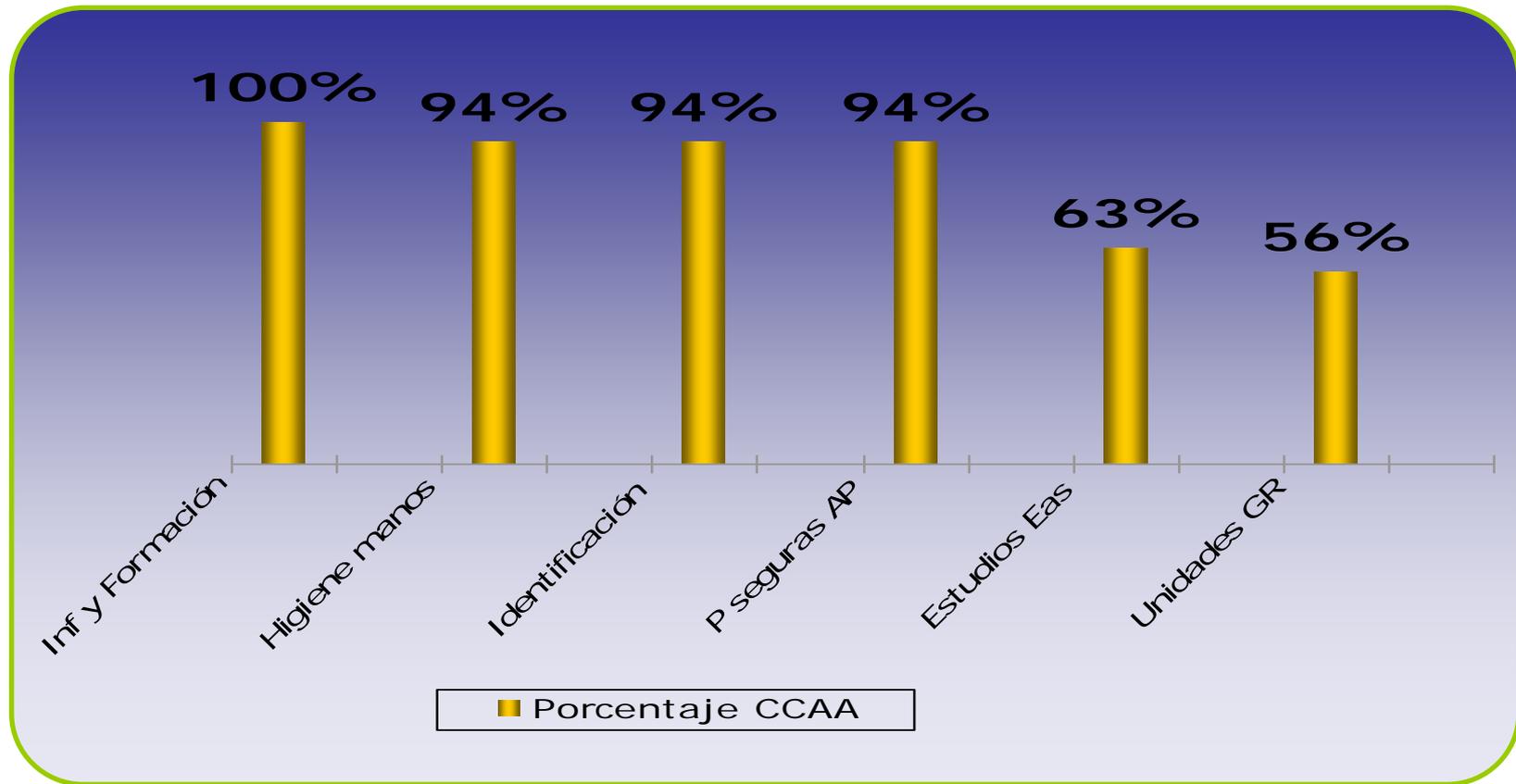
SNS: Sistema Nacional de Salud
CI: Consejo Interterritorial

Fondos para la Cohesión. Desarrollo cronológico de las líneas



15 CCAA+Ingresa. Excluidos Navarra y País Vasco por regímenes fiscales especiales.

Fondos de Cohesión 2005-2007. 16 CCAA

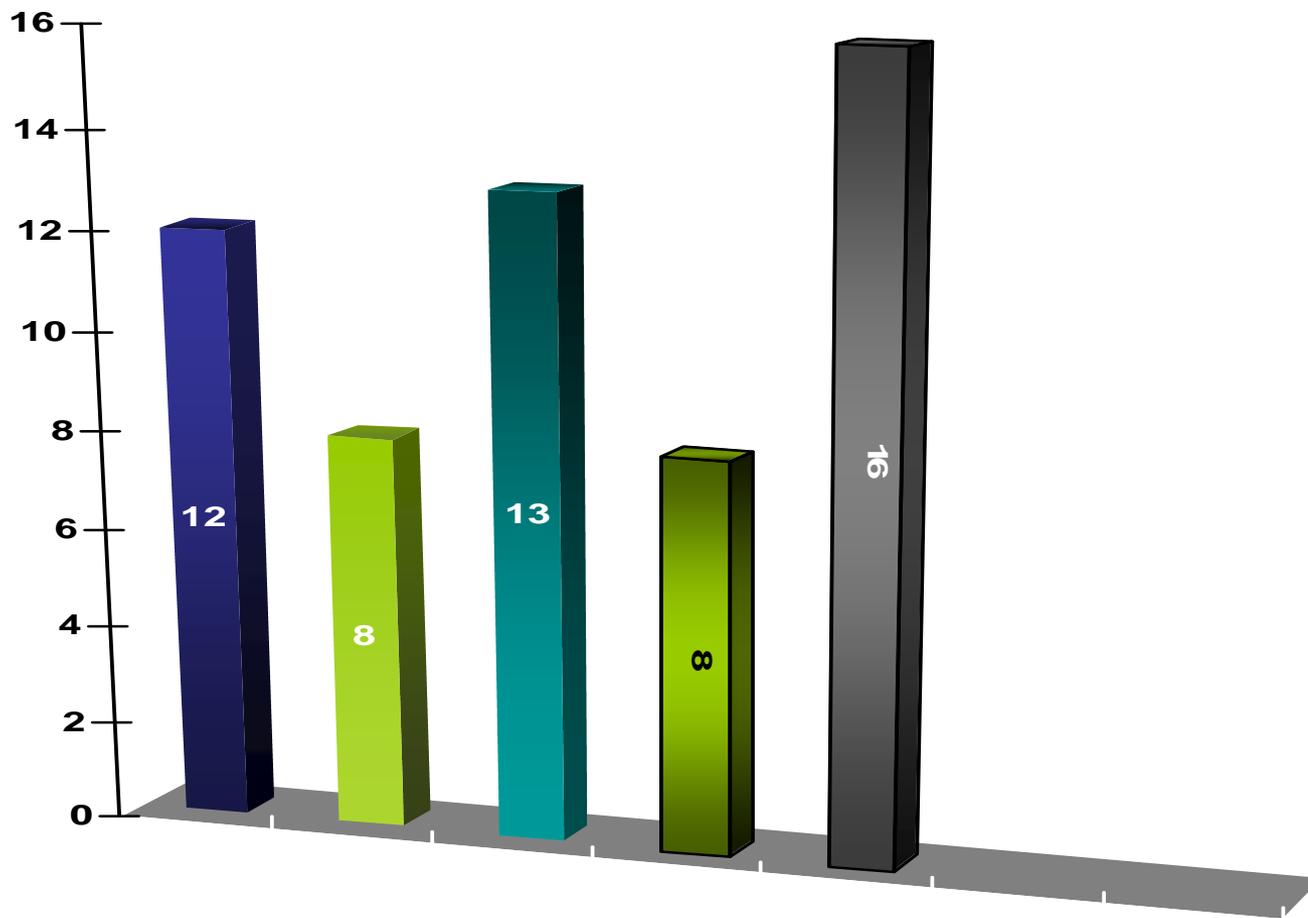


Convenios CCAA 2006/2007/2008

- Implantar Unidades Funcionales de Gestión de Riesgos
- Conocer la percepción de los profesionales sobre Seguridad
- Implantar Sistemas de Notificación de Incidentes y Efectos Adversos
- Asegurar el cumplimiento de las últimas voluntades de los pacientes

Implantar 8 prácticas seguras.

Nº CCAA . Adherencia a cada línea.



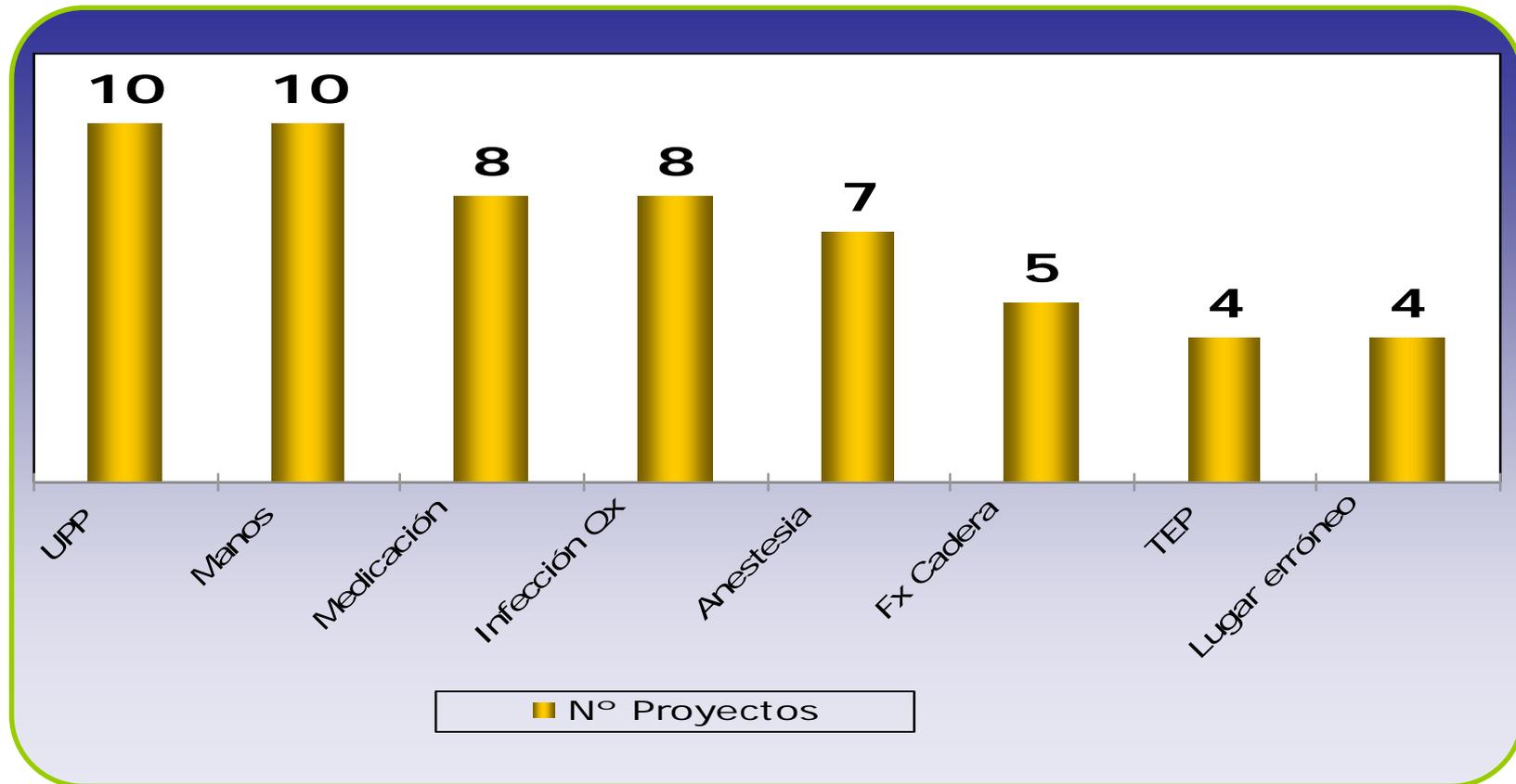
■ U funcionales ■ Percepcion ■ S Notificació ■ U voluntades ■ P seguras

Convenios CCAA 2006/2007/2008

Prácticas Seguras

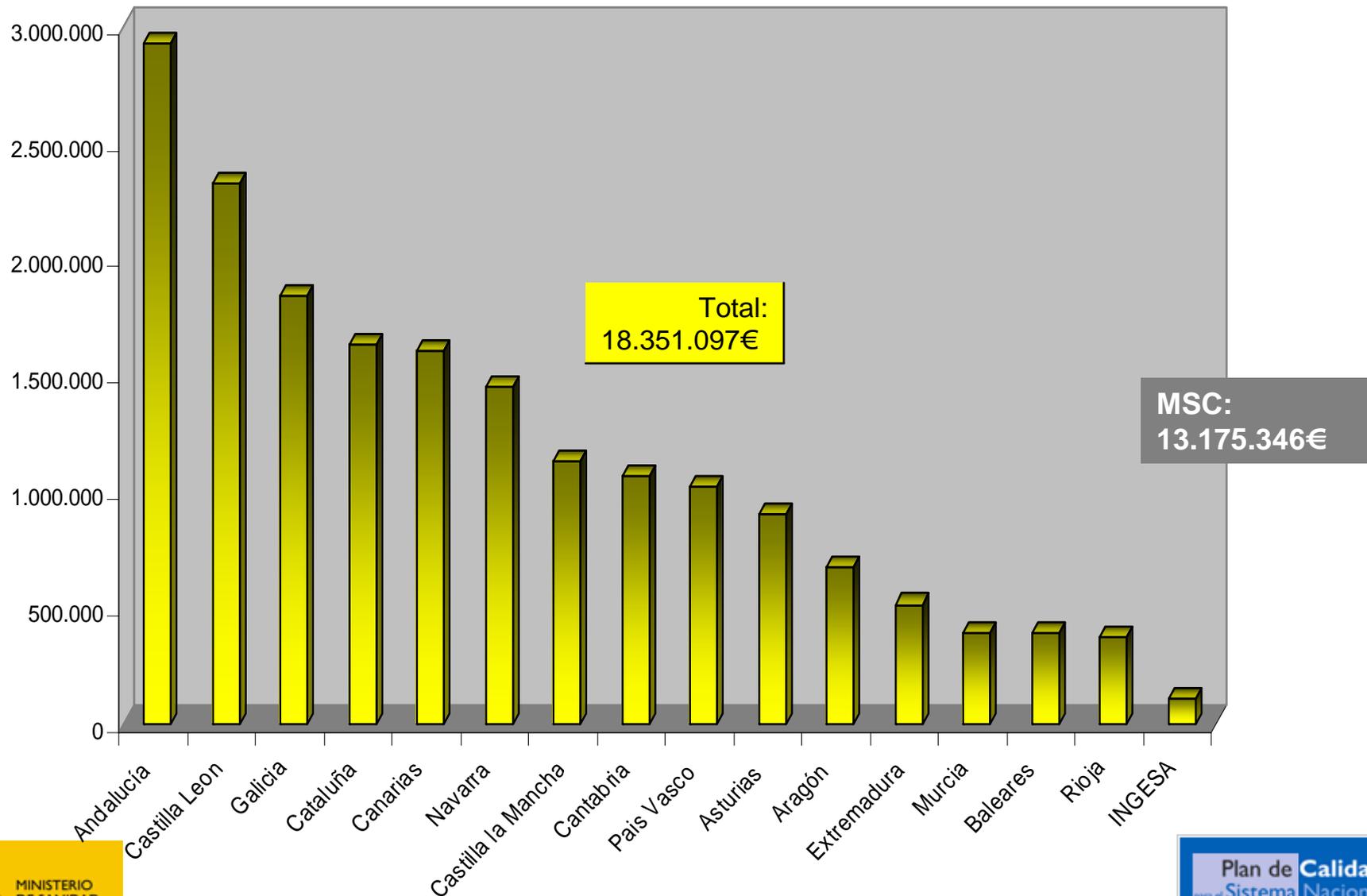
1. Prevenir las complicaciones de la anestesia.
2. Prevenir fracturas de cadera en pacientes sometidos a cirugía.
3. Prevenir úlceras por presión en pacientes ingresados.
4. Prevenir el Trombo-embolismo Pulmonar (TEP)/ Trombosis Venosa Profunda (TVP) en pacientes intervenidos.
5. Prevenir la infección en herida quirúrgica.
6. Promover la práctica de manos limpias en todos los centros asistenciales.
7. Prevenir la cirugía en lugar equivocado.
8. Prevenir los errores debidos a medicación.

Convenios Buenas Prácticas 2006-2008. 16 CCAA



Firmados: 2006/07= 11 CCAA+ INGESA; 2007= País Vasco;
2007/08= Extremadura, Navarra, Rioja

Presupuesto proyectos por CCAA 2006/2008



Reflexiones finales

- Todas las líneas están avaladas científicamente como elementos que mejoran la seguridad.
- Coinciden con los programas de la Alianza de la OMS, y las recomendaciones de otras organizaciones: UE, CE, OCDE...
- La cantidad de proyectos evaluados ha sido muy importante.
- Dentro de la misma línea, los proyectos aportan gran riqueza y originalidad en los enfoques para conseguir los mismos fines.
- El intercambio de información entre CCAA, y la difusión que realiza la AC de herramientas y diseños para implementar buenas prácticas, es un gran VALOR AÑADIDO de esta estrategia.

Plan de
para el Sistema

Calidad
Nacional
de Salud

Despliegue de la Estrategia de Seguridad en las Comunidades Autónomas

Eduardo Sierra

Agencia de Calidad del SNS

Oficina de Planificación Sanitaria y Calidad



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO

DE SANIDAD

AGENCIA DE CALIDAD
DEL SNS