



Sociedad Chilena de
Calidad Asistencial
S O C C A S



Sociedad Chilena de
Calidad Asistencial
S O C C A S

Estado de la Seguridad de los Pacientes en Chile

Giesela Schweizer H.
SOCCAS 2016

Tópicos Presentación

- Historia y Evolución
- Reforma de Salud- Ley de Autoridad Sanitaria
- Ley Auge-GES
- Sistema de Acreditación Chileno
- Ley de Derechos y Deberes
- Normas e Indicadores de Seguridad

Seguridad del Paciente

¿De que estamos hablando?

Ausencia, prevención y mejora de resultados adversos originados como consecuencia de la atención sanitaria

(Cooper et al, 2000.<http://www.medscape.com/viewarticle/408064>)

Profesional: Buenas prácticas

Institucional: Centros seguros

Político: Estrategia que promueve cambios en los organismos gubernamentales y en la sociedad

Evolución de la Evaluación de la Calidad Hospitalaria Minsal

1982 Programa Nacional de IHH.

1990 Acreditación en IHH era el único sistema de evaluación de calidad en Chile y en Latinoamérica

1993- 94 Evaluación de estándares .de atención

1996-2000 Acreditación de Unidades Complejas y Urgencias

2004 PECAH Programa de Evaluación de la Calidad hospitalaria.

2007 Acreditación de Prestadores Institucionales

Mucho Camino Recorrido

1983

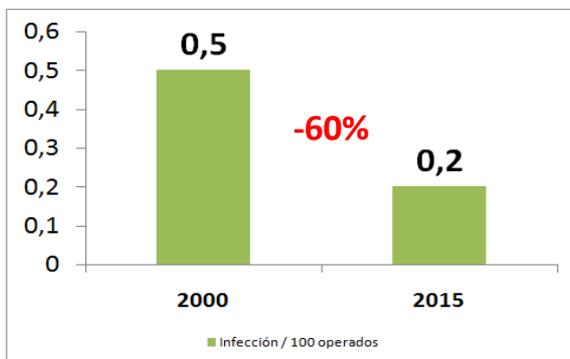
- *Comités de IIH.
- *Vigilancia pasiva
- * Normas básicas:
 - Manejo ambiental
 - Organización
- * Enfermeras de control de IIH en 12 Hospitales :
 - Formación básica
 - Tareas poco definidas

2016

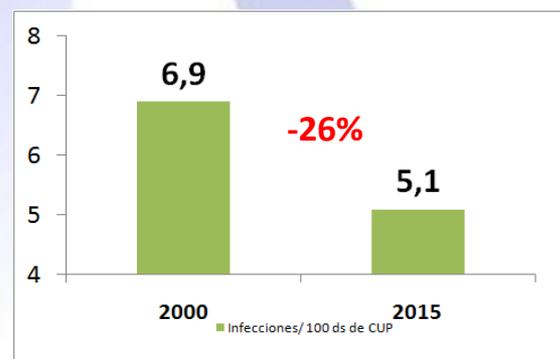
- Programa de IAAS
- Vigilancia activa
- * Cuerpo normativo conocido
 - Técnico y administrativo
 - IAAS por procedimientos
 - Brotes
- *Enfermeras y médicos capacitados en todos los hospitales complejos.
- * Evaluación de los Programas y documentación de impacto

Impacto 2000-20015 en IAAS

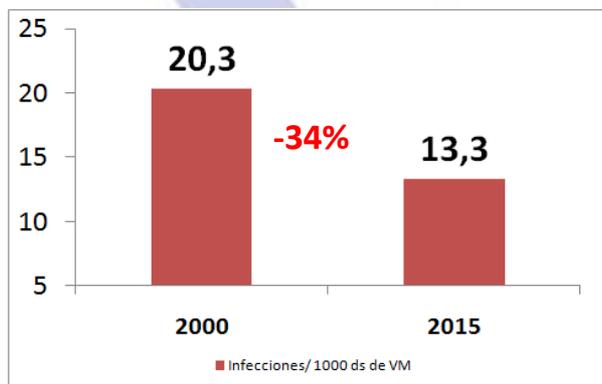
Infección herida operatoria en colecistectomía por laparoscopia



Infección urinaria en catéter permanente en Medicina

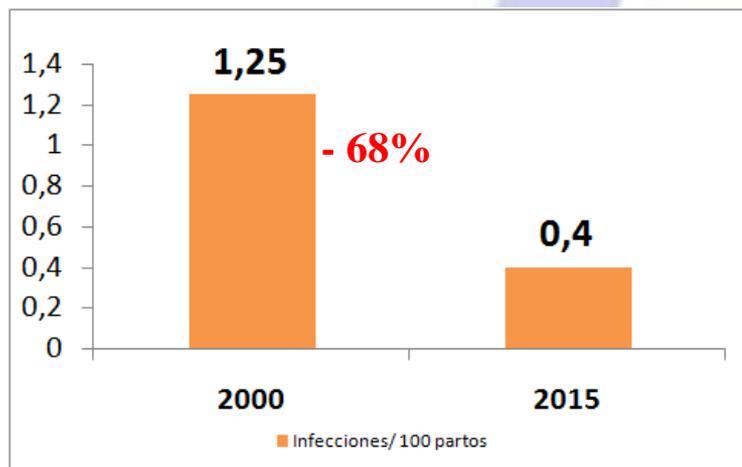


Neumonía asociada a VM adultos

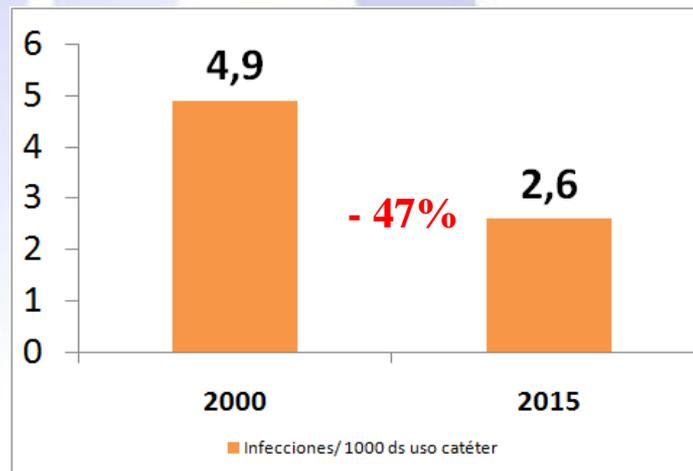


Impacto 2000-20015 en IAAS

Endometritis puerperal en parto vaginal



Septicemia por CVC pediátricos



Programas de Salud del Personal

Desde 1990 se desarrollan actividades de prevención dirigidas a que el personal de la salud no enferme como consecuencia de su trabajo

Considera la protección de la salud como funcionarios y la de los pacientes como prevención de transmisión entre pacientes y personal



Programas específicos

Vacunación contra Hepatitis B e Influenza
Manejo de Accidentes cortopunzantes



Protección ante la Radioexposición

Protección de exposición tanto a la radiación como a agentes químicos

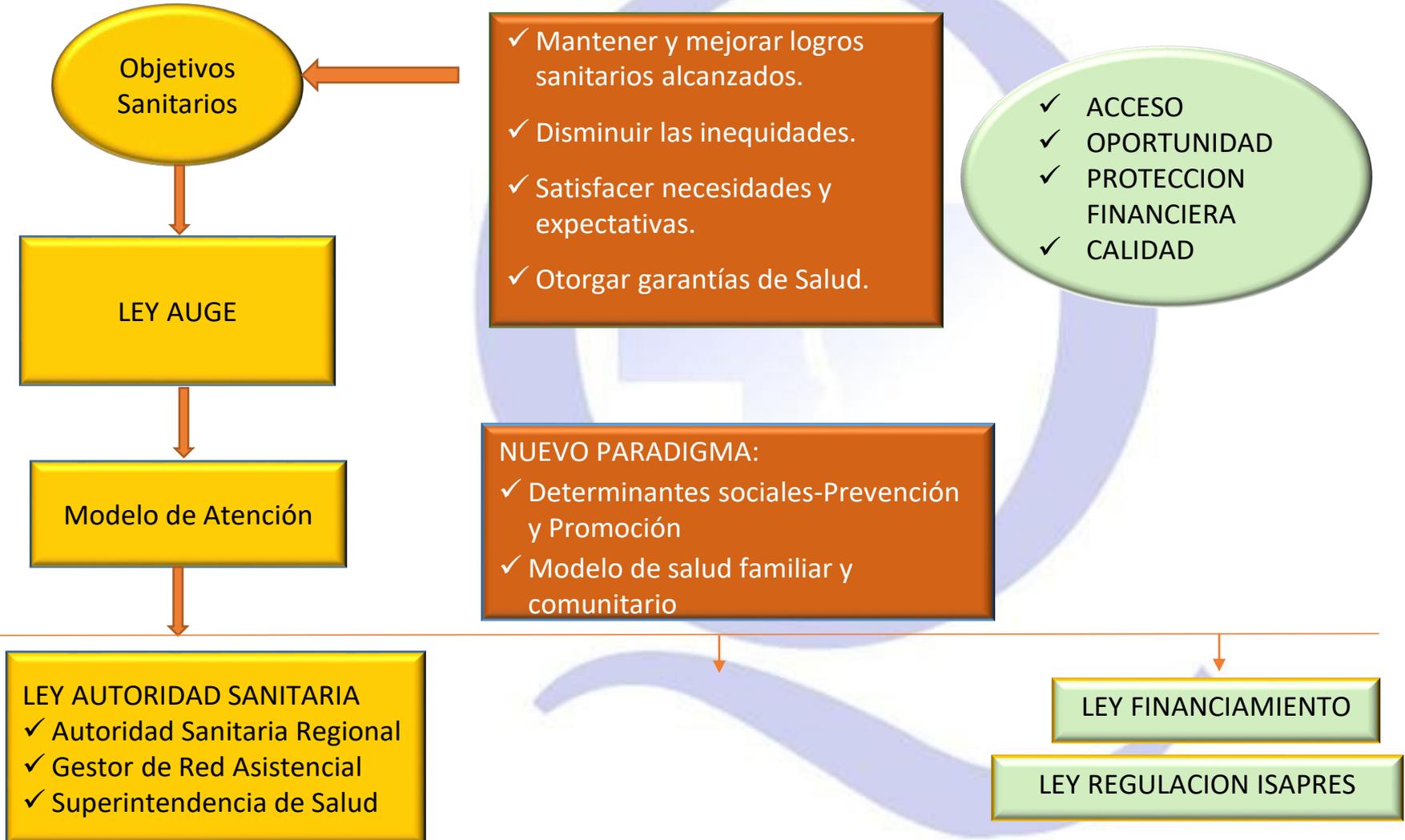
Primer Programa de Evaluación y Mejoramiento Continuo de la Calidad en Chile (1991-2004)



Dra. Gilda Gnecco T.

- Programa de Calidad de carácter nacional instalado por el Minsal.
- Se constituyeron Comités de Calidad.
- Se formaron Monitores de Calidad.
- Se crean espacios de encuentro e intercambio de experiencias.
- Se crea la Comisión de Calidad a nivel del Minsal.
- Se crean Planes de Calidad Regionales.
- Se integran herramientas de gestión de calidad como la supervisión y auditorías.
- Se apoyaron proyectos de mejora en Servicios de Salud.

Reforma de Salud Chile (2004)



Reforma de Salud Chile (2004)



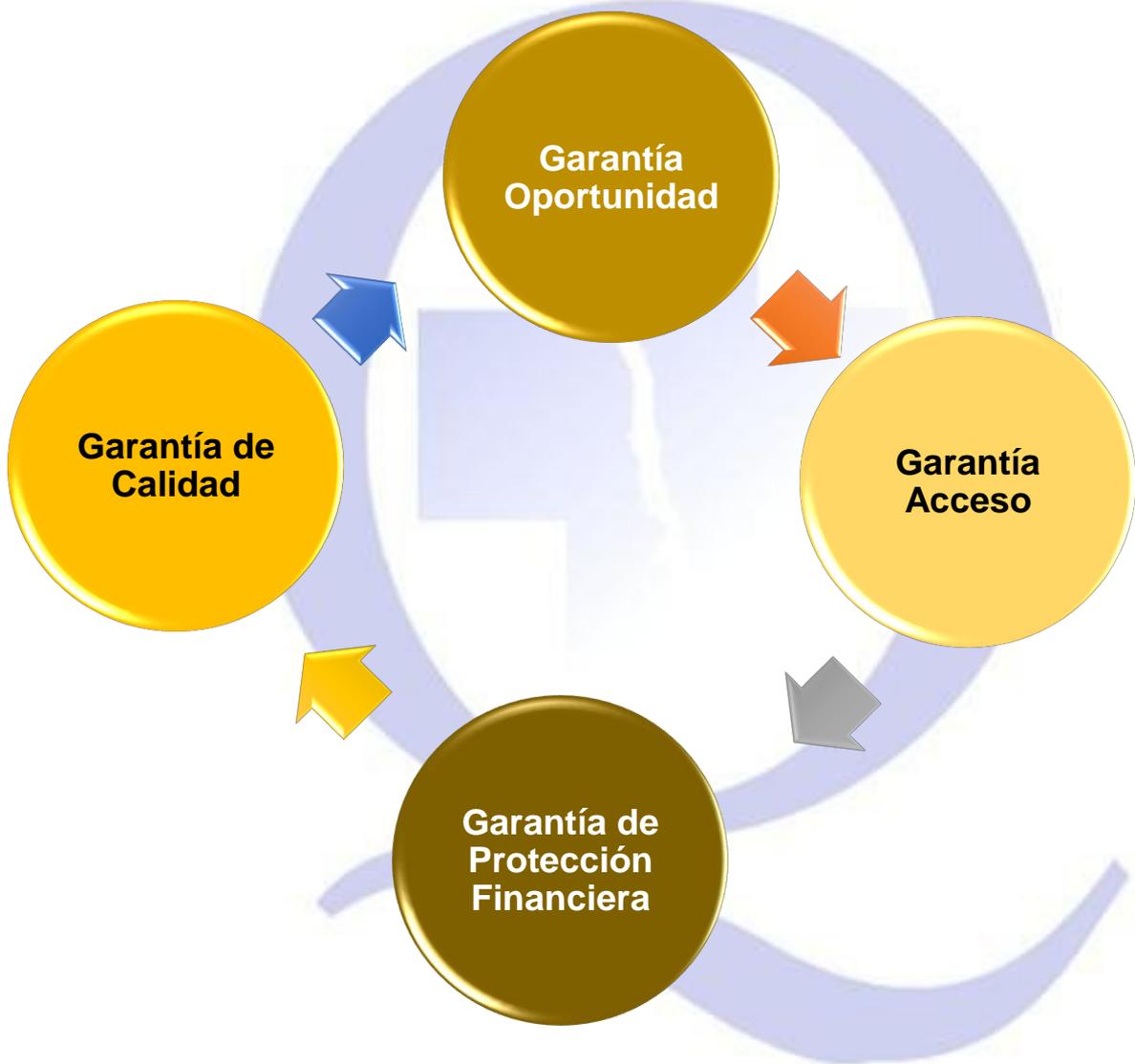
Plan GES (Ex AUGE)

Garantizar la equidad en el acceso de la población a la salud independiente de la capacidad de pago de las personas

El plan toma una serie de enfermedades como prioritarias para su aplicación como varios tipos de cáncer, hipertensión arterial, cardiopatías congénitas, traumatismos con riesgo vital

Las garantías se expresan en que cada persona sabe como la atenderán, en que plazo de tiempo y cuanto es el precio máximo a pagar

Garantías Explícitas en Salud



Política Pública : Sistema Nacional de Evaluación de la Calidad en Salud

**Registro de
Prestadores
Individuales de Salud**

**Certificación de
especialidades y sub
especialidades de los
Prestadores
Individuales**

**Prestadores
Institucionales
Acreditados**

GARANTIA EN CALIDAD

Estándares de Acreditación



La Acreditación es un proceso de evaluación periódico destinado a medir el grado de cumplimiento de las practicas relacionadas con calidad de la atención en una institución determinada, comparándola con un modelo aceptado convencionalmente como apropiado (estándar).

Seguridad Clínica y Calidad

“El concepto de seguridad de los pacientes, como un componente clave de la calidad, forma parte hoy día de las estrategias de calidad de muchos países”

“**Uno de cada 10 pacientes hospitalizados** presenta algún daño prevenible que puede causar discapacidad o incluso la muerte”

Salgado E. Gestión de riesgo. Revista de calidad asistencial. 2005; 20 (2) 49- 50

Ámbitos que evalúan los Estándares de Acreditación



- Respeto a la dignidad del paciente.
- Gestión de la calidad.
- Gestión clínica.
- Acceso, oportunidad y continuidad de la atención.
- Competencias del recurso humano
- Registros.
- Seguridad del equipamiento.
- Seguridad de las instalaciones.
- Servicios de apoyo.

latercera.com

Bebé nació en baño de maternidad

Este es el segundo caso registrado en el recinto luego que en 2008 una ciudadana peruana viviera la misma suerte.

[Emol](#) » [Cultura y Espectáculos](#)

[Ver más noticias de Cultura](#)

Restos de Viking Valdés fueron sepultados en La Florida

Familia no desacarta hacerse parte en la investigación sobre la muerte del popular cantante en el 27 Juzgado de Santiago.

[biobiochile](#) - [Confirman responsabilidad de Hospital Pél...](#)

Inicio - Destacados, Nacional

Confirman responsabilidad de Hospital en muerte de menor de 17 años durante cesárea

Jueves 13 agosto 2009 | 9:40

28/07/2011	EL MERCURIO - (STGO-CHILE)	1	5	EN PLENO VELORIO FAMILIA SUPO QUE SU PARIENTE VIVE Y QUE LA FALLECIDA ERA OTRA PARTE 01	21.2x14.1	No Def
------------	----------------------------	---	---	---	-----------	--------

En pleno velorio familia supo que su pariente vive y que la fallecida era otra

La mujer de 82 años, supuestamente muerta, estaba grave en ese mismo centro asistencial.

En el mismo hospital la angustia se apoderó de los familiares de Juana Zamora Rodríguez, también de 82 años.

Inician sumario

La directora del Hospital Guvo Fricke, Solene Naudón Díaz,

Viernes 8 de julio de 2011 / **Las Últimas Noticias**

15 millones porque le sacaron el ovario sano

La Corte Suprema ordenó al Servicio de Salud de O'Higgins que pague 15 millones de pesos a Elizabeth Rojas, a quien en 1999 le extirparon el ovario equivocado. La mujer, de entonces 37 años, tenía un quiste en el ovario izquierdo, pero los médicos de Rengo le operaron el derecho. Luego debieron hacer una nueva cirugía y operar el órgano enfermo.

latercera.com

Concluyen informe por casos de no notificados de VIH

Documento de Contraloría sugiere sanciones que pueden llegar hasta la destitución de los responsables. Organismo detectó falencias en seis puntos claves.

Nación.cl
BETA

COMENZÓ JUICIO POR GUAGUAS CAMBIADAS

Martes 14 de diciembre de 2010

En el Tribunal Oral Penal de Talca se inició ayer -a cinco años de los hechos- el juicio por el bullado caso de cambio de bebés que se produjo en el hospital regional en septiembre del año 2005.

Que creen que decía un cirujano hace unos años y que dice ahora , si le exigimos para operar

- Tener consentimiento informado
- La evaluación pre anestésica hecha
- La identificación correcta del paciente
- Debe realizar la Pausa de seguridad
- La biopsia que tome debe ser trazada correctamente
- Tiene que dejar todo registrado correctamente en la ficha

Prestadores Acreditados

Centros de Atención Cerrada (105)

- Alta 87
- Mediana 7
- Baja 25

Total 119

Centros de Atención Abierta (57)

- Alta 9
- Mediana 19
- Baja 32

Total 60

Centros Específicos (30)

- Imagenología 5
- Laboratorio 12
- Diálisis 12
- Esterilización 1
- Psiquiátrica 3

Política de Calidad en Salud



Sistema de Calidad en Salud: regulado legalmente

PROTOCOLOS Y NORMAS SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE Y CALIDAD DE LA ATENCION DE SALUD.

Hace exigible el cumplimiento del monitoreo y reporte de indicadores de seguridad, así como la vigilancia y comunicación de los eventos adversos y centinelas..

Norma Técnica N°124 : Programas de Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud.

Regulación de bases técnicas, convenios y cálculo de capacidad formadora, entre otras.

Implementación de normas e indicadores de seguridad



OBJETIVOS:

- Establecer practicas preventivas de efectividad comprobada, basada en evidencia.
- Vigilar comportamiento de indicadores de seguridad.
- Consolidar información para análisis global de los indicadores de seguridad.
- Establecer estándares referenciales como país.

Normas de Seguridad asistencial con Indicadores de Proceso



- Aplicación de lista de chequeo en paciente operado.
- Análisis de reoperaciones quirúrgicas no programadas.
- Prevención de la enfermedad trombo-embólica (ETE) en pacientes quirúrgicos.
- Indicación y uso de componentes sanguíneo para transfusión según protocolo.
- Prevención úlceras por presión (UPP).

Normas de Seguridad asistencial con Indicadores de Resultado



1. Tasas de infecciones asociadas a la atención de salud
2. Reporte de caídas en pacientes hospitalizados
3. Complicaciones post operatorias
 - Sepsis post operatoria
 - Punción o laceración accidental durante el procedimiento
 - Tromboembolismo pulmonar o trombosis venosa profunda

Normas de Seguridad asistencial con Indicadores de Resultado



4.- Incidencia de caídas

5.- Notificación de Eventos
adversos y centinela:

Cuerpo extraño dejado durante el
procedimiento

6.- Complicaciones obstétricas:

Trauma obstétrico en parto vaginal
con instrumentación Trauma
obstétrico en parto vaginal sin
instrumentación

Implementación de Normas e Indicadores de Seguridad

Exige proceso de atención basado en la calidad y seguridad

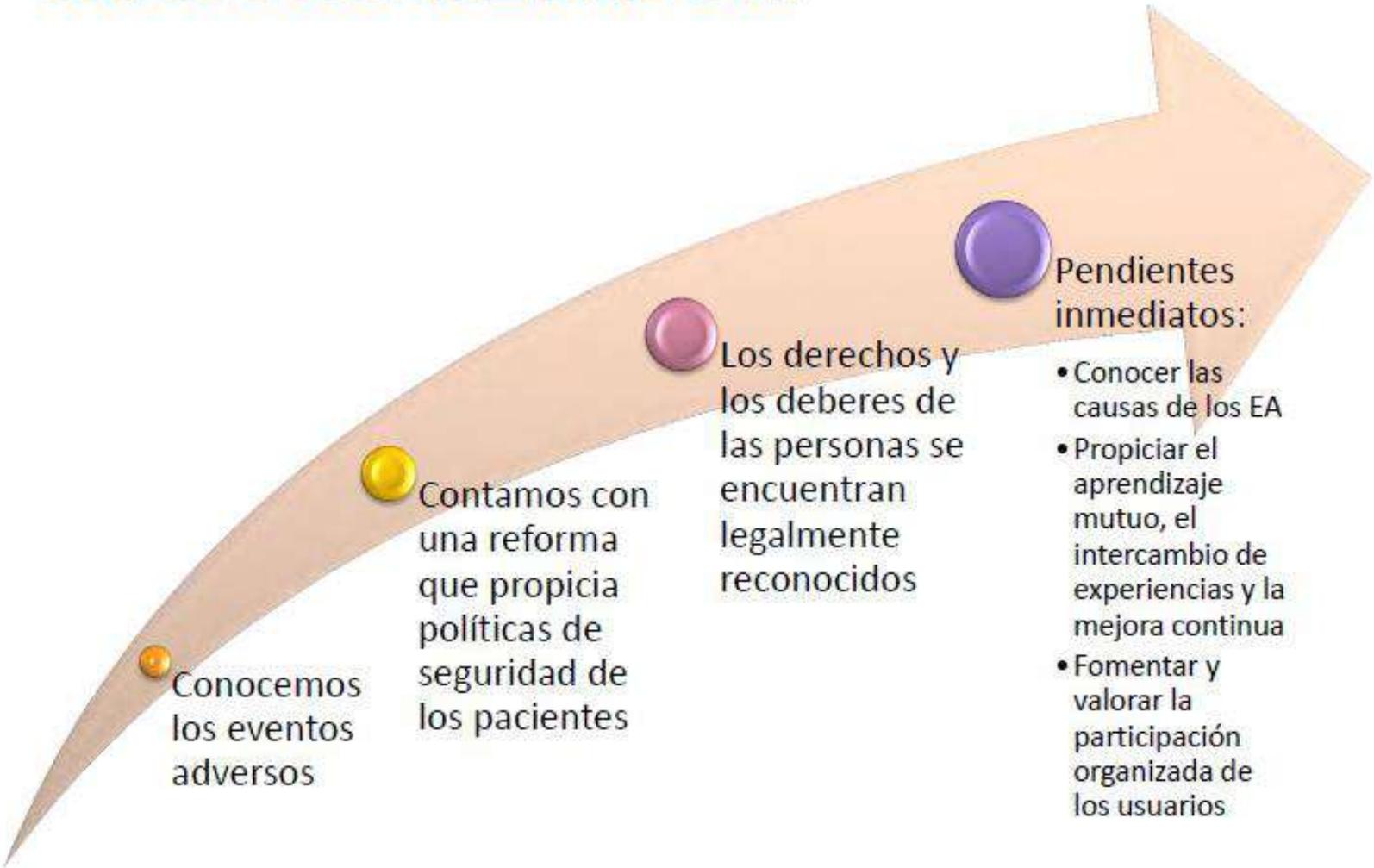


La Seguridad de la Atención es un proceso permanente que se centra en :

- Conocimiento de los riesgos de eventos adversos tanto en el prestador institucional, prestador individual y el usuario
- La eliminación de los riesgos innecesarios
- La prevención de aquellos riesgos que son evitables a través de intervenciones basadas en evidencia científica con demostrada efectividad



VAMOS AVANZANDO...



Conocemos
los eventos
adversos

Contamos con
una reforma
que propicia
políticas de
seguridad de
los pacientes

Los derechos y
los deberes de
las personas se
encuentran
legalmente
reconocidos

Pendientes
inmediatos:

- Conocer las causas de los EA
- Propiciar el aprendizaje mutuo, el intercambio de experiencias y la mejora continua
- Fomentar y valorar la participación organizada de los usuarios