

La seguridad del paciente

**Avances en los contextos
regional y mundial**

**Costa Rica
2008**



Política Institucional de Calidad y Seguridad del Paciente

Para la caja costarricense del seguro social la calidad de atención y seguridad de los pacientes ha sido una prioridad en el proceso de atención.



Por esta razón las autoridades institucionales en el año 2005



**EQUIPOS DE
TRABAJO EN LA
FORMULACION
DE LA POLITICA**



Decidieron crear el Programa Nacional de Promoción de Seguridad del Paciente con sede en el Hospital Nacional de Niños.



con la puesta en marcha de estrategia que contribuyen a brindar una atención limpia y segura en sus establecimientos en el año 2007



la Junta Directiva de la Caja en su interés de continuar fortaleciendo las acciones y políticas tendientes al mejoramiento continuo de la seguridad humana.



Junta Directiva, Caja Costarricense de Seguro Social

en los hospitales y clínicas aprobó en el artículo 2 de la sección número 8139



POLÍTICA INSTITUCIONAL DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



La caja costarricense del seguro social es la institución que cubre universalmente a los más de 4 y medio millones de habitantes de Costa Rica.



nuestra responsabilidad es de brindar un servicio crecientemente centrado en nuestros asegurados



un elemento muy importante en ese esfuerzo es garantizar la seguridad en nuestros pacientes al efecto la junta directiva en nuestra institución aprobó primero una política de hospital seguro seguida de una política de seguridad del paciente



es parte de un esfuerzo concertado con las instituciones de salud de tal manera que podamos avanzar a dar un servicio de calidad con gran calor humano y que pueda ir a estándares de excelencia de nivel internacional



**nuestro propósito y nuestro deseo como
institución que tiene su vista puesta bien
entrado en el siglo XXI.**



Política Institucional de Calidad y Seguridad del Paciente

La política se fundamente en 7 lineamientos:

1 Una atención limpia es una atención segura.

2 Investigación y análisis de los eventos adversos.

3 Prácticas de salud basadas en la evidencia.

4 Atención domiciliar y comunitaria para la prevención de eventos adversos.

5 Cirugía segura salva vidas.

6 Los insumos seguros aseguran la atención.

7 Laboratorios y bancos de sangre seguros.

1

**Una atención limpia
es una atención
segura.**



El objetivo de este lineamiento es fortalecer la práctica de lavado de manos dentro de la institución aplicar las técnicas de asepsia en todos los procedimiento que se realicen durante la prestación de salud



**manejo adecuado de los desechos peligroso,
prácticas de bioseguridad, prevención y control
de las infecciones hospitalarias,**



educación continua al usuario, familia y cuidadores, administración de los medicamentos en forma limpia y segura, monitoreo



registro e intervención al evento adverso asociado a la atención limpia al usuario.



Logros

Costa Rica fue designada por la Organización Mundial de la Salud y la Organización Panamericana de la Salud como país piloto de las Américas para desarrollar el plan de atención limpia es atención segura también fue elegida como Centro de Capacitación a Nivel Regional como apoyo a la Organización Mundial de Salud y Organización Panamericana de Salud catalogado como mejor proyecto implementado en el mundo.

2 Investigación y análisis de los eventos adversos.



Tiene como fin sistematizar la recolección y análisis de datos referidos a los eventos adversos que se presentan en el sistema de atención



monitoreo de la calidad de información en los reportes de eventos adversos incorporación de criterios de calidad y seguridad del paciente incorporados en los compromisos de gestión.



Logros

Se realizo un estudio latinoamericano de eventos adversos con el objetivo de establecer un diagnostico de la situación actual en los países de Costa Rica, México, Perú, Colombia y Argentina en el tema de eventos adversos.



En nuestro país en los hospitales México, Rafael Ángel Calderón Guardia, Max Peralta, Alajuela, San Carlos y Hospital Nacional de Niños; ya existen 71 profesionales capacitados en eventos adversos.



Dentro de cada centro hospitalario llevan un registro de cuáles son los eventos adversos que se presentan en los procedimientos y de esta manera irlos corrigiendo.

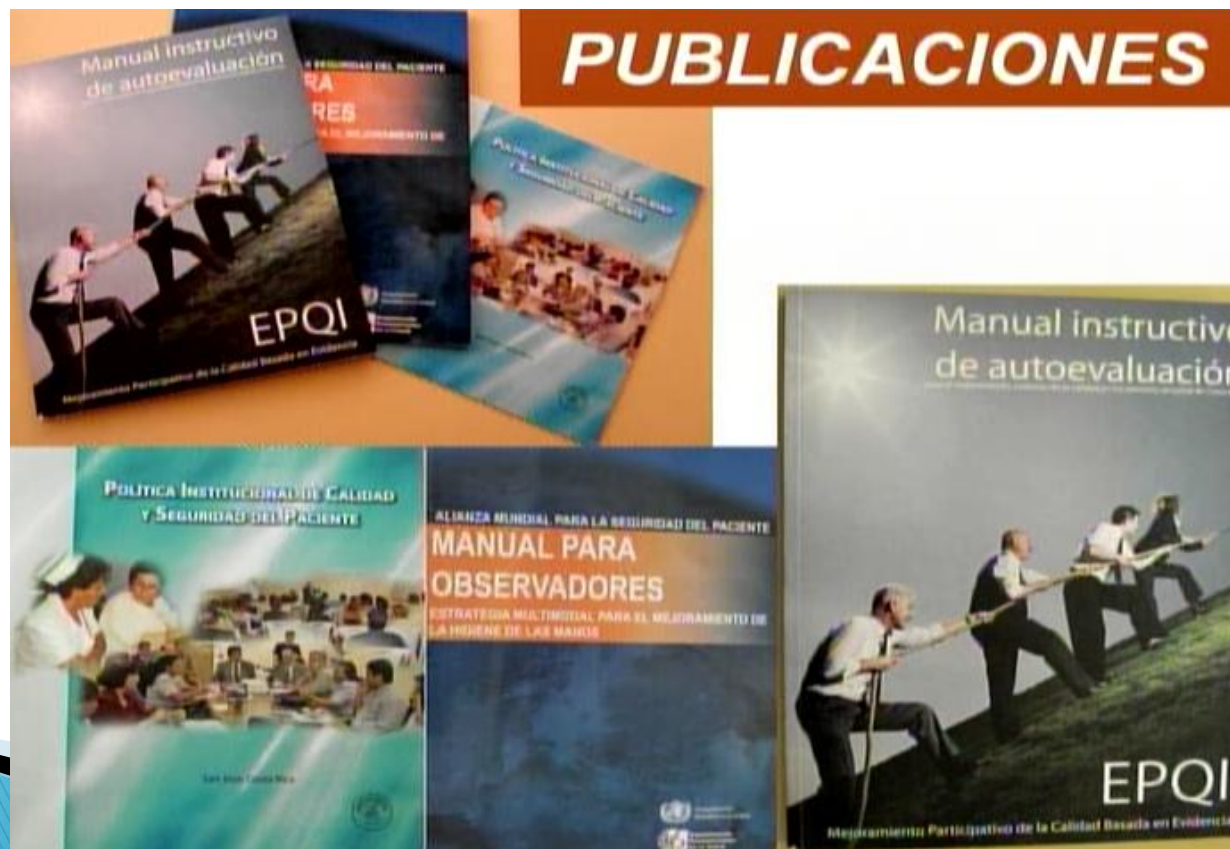


3

Prácticas de salud basadas en la evidencia.



Este componente es responsable de diseñar el modelo de gestión institucional de riesgos clínicos además incentivar el consenso sobre las prácticas de atención basadas en la evidencia y establece el modelo de gestión de riesgos clínicos en todos los servicios de salud.



Logros

Desarrollo del programa mejora participativa basada en la evidencia, con más de 100 personas capacitadas y certificadas por la Universidad de Murcia, además se han conformado equipos de trabajo en todo el país para estudiar la prevención de riesgos en pacientes así como la capacitación de líderes en prácticas de salud basadas en la evidencia.

Se realizo la primera convención regional sobre el programa de mejora participativa basada en la evidencia en Mesoamérica con la participación de ochos países, se han elaborado 50 proyectos de mejora participativa basada en la evidencia formalmente inscritos.



Se han realizado ocho foros nacionales sobre el mejoramiento de la calidad y seguridad en el paciente; se logro aprobar la política institucional de mejoramiento de calidad y seguridad del paciente.

VIII FOROS NACIONALES



4

Atención domiciliar y comunitaria para la prevención de eventos adversos.



En este lineamiento se debe garantizar la seguridad del paciente en la atención domiciliaria y comunal



Logros

Se logro conformar la asociación de paciente por la seguridad del paciente con colaboración de estudiantes de la Universidad de Costa Rica la UCIMED y la Universidad de Ginebra con un discurso afectivo y efectivo.



Las y los pacientes de nuestro Hospital de Nacional de Niños ha ido consolidando su asociación para promover esos espacios de respeto y humanismo principalmente para llevar acabo lo que anteriormente era percibido como una gratificación del sistema de salud.



Los beneficiarios que hoy día se perciba como efectivamente la consolidación de la atención humanitaria dentro de un enfoque de derechos humanos.



5

Cirugía segura salva vidas.



Aquí se debe realizar la evaluación integral del paciente previo a cada procedimiento quirúrgico, en caso de cirugía electiva y de acuerdo a la condición nosológica de cada paciente en urgencia.



Garantizar los estándares de seguridad establecidos para realizar procedimientos quirúrgicos.



Garantizar que los eventos adversos presentados en las salas de operación y recuperación se registren en forma efectiva garantizar adecuada atención al paciente posquirúrgico tanto en la sala de recuperación como en el salón de hospital.



Logros

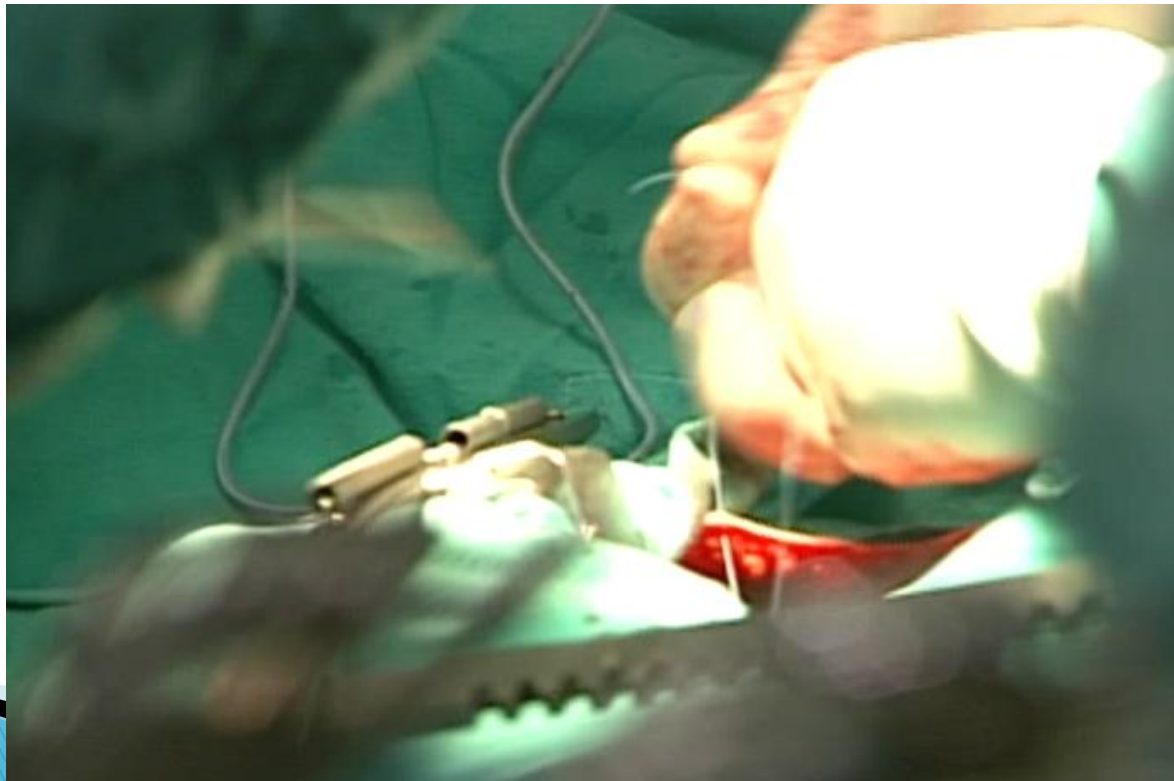
En mayo el 2008 se logro realizar el consenso con los Colegios Profesionales de Médicos, Cirujanos de Costa Rica y Enfermeras así como Asociaciones de Cirugía General de Costa Rica, Cirugía Pediátrica y de Anestesiología para implementar el protocolo para verificación de la seguridad quirúrgica.



Es importante decir que el sistema de salud en Costa Rica con sus 29 hospitales y que tiene 5619 camas realiza operaciones en pacientes.



Podemos hacer acciones preventivas e identificar eventos adversos es un tema prioritario para el país y de alguna forma está identificado en la política institucional de calidad y seguridad del paciente en su lineamiento 5 como cumplimiento a esta política.



6

Los insumos seguros
aseguran la atención.



Este componente busca optimizar la cadena de abastecimiento de artículos almacenables y no almacenables mejorar la utilización y asegurar la calidad de los insumos utilizados por centros médicos de la institución.



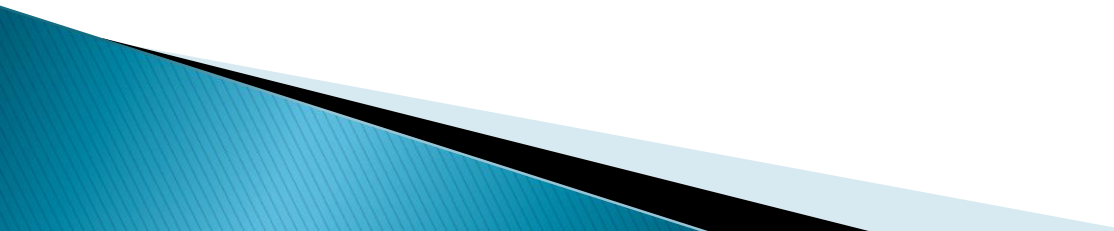
Logros

Como parte del proceso de fortalecimiento del sector salud y principalmente de la mejora en la gestión médica en los distintos centros de salud sea puesto en marcha un procesos bastante fuerte y agresivo que ha dado como resultado que actualmente la caja costarricense del seguro social.

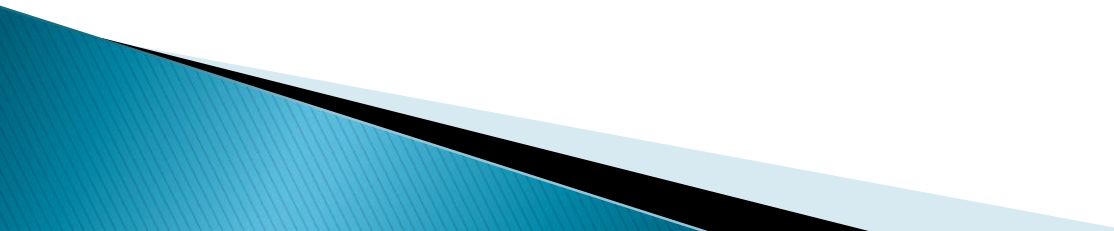
Ha logrado el abastecimiento a través de nivel central de más del 98.5% de los productos y medicamentos almacenables y esa diferencia 1.5% es dispuesta directamente por los mismos hospitales.



Por lo cual realmente estamos siendo congruente con el mensaje de la seguridad social pública en el sentido de garantizar al afiliado o asegurado la disposición de medicamentos en el momento en que lo necesitan y bajo protocolos eficientes en la disposición de los mismos utilizando una tecnología adecuada para poder movilizarlos, equipos frío, tecnología enalogística de mantenimiento y almacenamiento de los productos en el lugar de consumo.



Y por otra parte garantizando que lo que estamos comprando responda a las necesidades institucionales, hemos hecho una relación muy importante con los distintos proveedores de la institución donde; las distintas fichas técnicas que corresponden a cada uno de los productos y medicamentos que se están adquiriendo realmente se están alcanzando, somos conscientes de que hay pasos que dar hacia delante y estamos trabajando para lograr cada día el objetivo que nos hemos trazado en ese sentido.



7 Laboratorios y bancos de sangre seguros.



El propósito es garantizar la calidad de los resultados de los exámenes en función del estado clínico del paciente, garantizar la seguridad del donante, receptor y la calidad de los hemos derivados y fomentar la donación voluntaria de sangre.



Logros

En cuanto a la política de la institución en relación a los bancos de sangre existen aproximadamente 27 bancos de sangre en diferentes hospitales de la caja estamos en el banco de sangre del Hospital Nacional de Niños y lo más importante es tener el concepto de que el donador debe ser un donador voluntario altruista y no de reposición como sucede en la mayoría de los hospitales del país.



El donante voluntario debe de cuidarse por que va a donar la sangre en cualquier momento en una forma anónima a un paciente que lo necesita si es importante conocer también que los hemos componentes que son los derivados del paquete de sangre deben ser indicados en una forma precisa en el momento adecuado y en el paciente en una forma oportuna no deben ser indicados solamente porque uno piensa que se necesita engordarse o porque tiene cuadros infecciosos importantes.



En la institución existe una comisión institucional de medicina transfusional que esta desde 1929 cumpliendo su objetivo y esta comisión tiene que ser y debe ser necesaria porque los hemos componentes sean indicados bien y además se hace una revisión en forma periódica en cada banco de sangre para ver los hemos componentes que fueron indicados no en una forma adecuada existen comités de medicina transfusional en los 27 bancos de la caja.



Tienen el mismo objetivo además la comisión ha hecho logros importantes como son modificar las solicitudes de los hemos componentes, modificar las solicitudes de las reacciones transfusionales y crear un grupo de personas que velan en cada institución por la mejoría de la medicina transfusional nosotros debemos de decir que la parte más importante y que tenemos mayor carencia es en el numero de donares voluntarios.



Estos deberían de aumentar y la institución debería de hacer en una forma periódica continua exposiciones en la televisión, en radio y en panfletos para que la donación sea aumentada en costa rica aproximadamente el 50% de la donación voluntaria.



La puesta en marcha de la política institucional en todos los establecimientos de salud sirve de marco para desarrollar acciones sistematizadas para mejorar la calidad de atención y la realización de prácticas de atención segura para los pacientes.



Dirección de Comunicación Organizacional



2008