



ORIGINAL

Las emergencias extrahospitalarias ante la cultura de seguridad



M.I. Cano-del Pozo^{a,b,*}, B. Obón-Azuara^c, M. Valderrama-Rodríguez^c,
C. Revilla-López^c, C. Brosed-Yuste^b, E. Fajardo-Trasobares^b, P. Garcés-Baquero^b,
J. Mateo-Clavería^b, I. Molina-Estrada^b, N. Perona-Flores^b, S. Salcedo-de Dios^b y
A. Tomé-Rey^b

^a Dirección General de Planificación y Aseguramiento, Departamento de Sanidad, Bienestar Social y Familia, Gobierno de Aragón, España

^b Grupo de Trabajo de Seguridad Clínica del 061 ARAGÓN, Zaragoza, España

^c Unidad Docente de Medicina Preventiva y Salud Pública de Aragón, Zaragoza, España

Recibido el 4 de abril de 2014; aceptado el 16 de junio de 2014

Disponible en Internet el 14 de agosto de 2014

PALABRAS CLAVE

Seguridad del paciente;
Servicio de urgencias;
Cultura de las organizaciones;
Percepciones y conductas

Resumen

Objetivos: Estudiar el grado de cultura de seguridad (CS) de los profesionales en el ámbito de un servicio de urgencias extrahospitalarias. Analizar las dimensiones que reciben puntuaciones inferiores, con el fin de establecer futuras estrategias de actuación.

Material y métodos: Estudio observacional, descriptivo, transversal en el que se distribuyó el cuestionario de la *Agency for Healthcare Research and Quality* (AHRQ) al universo muestral de los profesionales sanitarios que trabajan en las unidades de soporte vital avanzado del 061 de Aragón, durante el mes de agosto de 2013.

Resultados: Se analizaron 80 cuestionarios (tasa de respuesta 55,55%). Principales fortalezas: adecuada dotación de personal (96%), buen clima laboral (89%), apoyo de superiores inmediatos (77%), trabajo en equipo (74%) y ambiente no punitivo hacia los eventos adversos (68%). Áreas de mejora: insuficiente formación en seguridad del paciente (53%), ausencia de *feedback* (50%).

Conclusiones: Las oportunidades de mejora detectadas se centran en la formación de los profesionales, con el fin de procurar una asistencia más segura, extendiendo al mismo tiempo la cultura de seguridad. Así mismo se considera necesaria la puesta en marcha de un sistema de notificación y registro de eventos adversos en nuestro servicio.

© 2014 SECA. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados.

* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: micanopozo@gmail.com (M.I. Cano-del Pozo).

KEYWORDS

Patient safety;
Emergency medical
service;
Organizational
culture;
Cooperative behavior

Out of hospital emergencies towards a safety culture**Abstract**

Objectives: The aim of this study is to measure the degree of safety culture (CS) among health-care professional workers of an out-of-hospital Emergency Medical Service. Most patient safety studies have been conducted in relation to the hospital rather than pre-hospital Emergency Medical Services. The objective is to analyze the dimensions with lower scores in order to plan futures strategies.

Material and methods: A descriptive study using the AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality) questionnaire. The questionnaire was delivered to all healthcare professionals workers of 061 Advanced Life Support Units of Aragón, during the month of August 2013.

Results: The response rate was 55%. Main strengths detected: an adequate number of staff (96%), good working conditions (89%), tasks supported from immediate superior (77%), team-work climate (74%), and non-punitive environment to report adverse events (68%). Areas for improvement: insufficient training in patient safety (53%) and lack of feedback of incidents reported (50%).

Conclusions: The opportunities for improvement identified focus on the training of professionals in order to ensure safer care, while extending the safety culture. Also, the implementation of a system of notification and registration of adverse events in the service is deemed necessary.

© 2014 SECA. Published by Elsevier España, S.L.U. All rights reserved.

Introducción

La seguridad del paciente es una dimensión esencial de la calidad asistencial¹. Promover y desarrollar el conocimiento y la cultura de seguridad (CS) de los pacientes entre los profesionales de una organización, en cualquier nivel de atención sanitaria, además de un objetivo de la estrategia número 8 del Plan de Calidad del Sistema Nacional de Salud², y de recomendarse encarecidamente como primer paso para conseguir una práctica clínica segura^{3,4}—constituyendo el eje fundamental de la gestión de riesgos⁵—, cuenta con un valor añadido ya que determina las actitudes, comportamientos y valores que caracterizan el funcionamiento de una organización⁶. El concepto en sí mismo no persigue otra cosa que minimizar de manera continua el daño a los pacientes que pueda derivarse del proceso asistencial^{7,8}.

El estudio del grado de CS existente en un servicio u organización permite conocer la percepción de sus profesionales con el fin de averiguar y analizar los aspectos peor valorados, y así explorar la posibilidad de rediseñarlos⁹. Por otra parte existen investigaciones donde se analiza específicamente este aspecto en el ámbito de las urgencias hospitalarias¹⁰⁻¹² y en el de los pacientes críticos¹³, pero estos trabajos son infrecuentes en el campo de las urgencias extrahospitalarias¹⁴⁻¹⁶, lo que reviste especial importancia, pues representan el 5% del volumen de pacientes atendidos en los servicios de urgencia hospitalarios (SUH)¹².

Por todo ello el objetivo del presente trabajo fue estudiar el grado de cultura de seguridad (CS) de los profesionales que trabajan en el ámbito de un servicio de urgencias extrahospitalarias como es el 061 ARAGÓN y analizar las dimensiones que recibieron puntuaciones inferiores con el fin de establecer futuras estrategias de actuación.

Material y métodos

Estudio observacional, descriptivo, transversal, en el que se recogieron los resultados de la valoración del nivel de CS entre los profesionales sanitarios del servicio de urgencias extrahospitalarias 061 ARAGÓN, utilizando como instrumento de medición la versión española de la encuesta *Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPS) de la Agency for Helthcare Research and Quality (AHRQ)*¹⁷, adaptada al castellano. En la revisión de la literatura realizada para conocer los instrumentos disponibles para evaluar la CS se identificaron 2 cuestionarios como los mejor cualificados: *Safety Attitudes Questionary (SAQ)*¹⁸ que dispone de adaptaciones a distintos contextos, como su aplicación en servicios de medicina intensiva españoles¹³, y el *Hospital Survey on Patient Safety Culture (HSOPSC)*^{17,19}, desarrollado en 2004 por la *Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ)* y adaptado al castellano por la agencia de calidad del Sistema Nacional de Salud¹⁹. En 2008 la AHRQ diseñó también un cuestionario para valorar la cultura de SP dirigido específicamente a la atención ambulatoria, denominado *Medical Office Survey on Patient Safety Culture (MOSPSC)*²⁰. Este cuestionario ha sido traducido, validado y adaptado por un grupo de trabajo coordinado desde el Ministerio de Sanidad en el año 2010^{21,22}, para su aplicación en el ámbito de la atención primaria.

De todos estos cuestionarios, en el presente estudio se decidió la utilización del HSOPSC al considerar que la población y el ámbito objeto del mismo era más comparable con la de otros estudios similares realizados en el ámbito de las urgencias hospitalarias^{10,11,23}.

Puesto que esta encuesta está diseñada para su aplicación en centros hospitalarios y no existe ningún antecedente publicado de aplicación en el medio extrahospitalario, se realizó una adaptación mediante consenso por el equipo

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/1091037>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/1091037>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)