



Implementación de un programa para mejorar la cultura de seguridad en salas de cirugía, unidades de cuidado crítico y hospitalización en instituciones de salud en Colombia.

Objetivo

Presentar un programa que fortalece la cultura de seguridad del paciente en las instituciones de salud seleccionadas en Colombia, mediante el entrenamiento de habilidades no técnicas a los profesionales de la salud y estrategias educativas a los pacientes, con el fin de, mejorar la atención en salud en diferentes servicios de las Institución Prestadora de Servicios de Salud (IPS), desarrollado e implementado por la Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación.

Introducción

La Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación ha desarrollado como propósito superior hacer de la atención en salud un camino seguro, solidario y humanizado; alineados con este, desde el año 2014 hasta la fecha, se creó el área de promoción y prevención en seguridad del paciente, con el objetivo de promover una atención en salud responsable y segura, así como las buenas prácticas mediante la transferencia de conocimientos a los actores del sistema de salud, para el mejoramiento de la calidad de la atención y la mitigación del riesgo en salud.

Esto, ayuda a mejorar los resultados en salud y la seguridad de los pacientes, así como también mejora la satisfacción de los usuarios, reduciendo costos en la atención y mejorando los estándares de calidad en el servicio.

El alcance de actuación de este trabajo es lograr la transferencia del conocimiento e incorporación de este, durante el proceso de atención de tanto talento humano en la salud como sea posible, para que su ejercicio profesional se enfoque en la atención de calidad, lográndose con el compromiso de las instituciones prestadoras de servicios de salud, quienes deberán trabajar en un proceso de mejora continua, fortaleciendo una cultura en torno a la seguridad del paciente.

Metodología

El área de promoción y prevención de la S.C.A.R.E ha desarrollado el programa como estrategia para dar cumplimiento a su objetivo, este, se ha desarrollado en 11 instituciones a nivel nacional, siendo dirigido a: profesionales que laboran en las unidades quirúrgicas, unidades de cuidados intensivos, ginecoobstetricia y hospitalización de las instituciones seleccionadas.
Duración: 3 meses presenciales y 10 meses de seguimiento

El programa se encuentra compuesto por cinco fases:

Durante la primera fase se realiza diagnóstico y planeación del programa en la institución seleccionada, mediante la aplicación del cuestionario sobre la de seguridad de los pacientes en los hospitales de la AHRQ y habilidades no técnicas en el recurso humano de la institución y los servicios a intervenir mediante la herramienta Team Performace Observational Tool.

Durante un primer momento se realiza entrenamiento con simulación de baja fidelidad a los líderes designados por la institución, en el cual se potencializa en el equipo las habilidades de liderazgo, toma de decisiones y economía del comportamiento para generar cambios que promuevan la cultura de seguridad del paciente en la institución.

La segunda fase comprende intervenciones propedéuticas (momento educativo donde se ofrece el conocimiento declarativo y procedimental técnico y no técnico, básico, fundamental, lo mínimo que deberá saber y hacer un estudiante con relación a un determinado saber disciplinar), conocimientos declarativos (es el saber qué, es decir lo que el individuo tiene la capacidad de declarar representado en la adquisición de teorías, proposiciones, conceptos, leyes.) y procedimentales (es el saber cómo, representado en la adquisición de habilidades psicomotoras y procesos de pensamiento, toda vez que el conocimiento procedimental está constituido por el conjunto de procesos cognitivos para realizar una acción.) que deben aprender los participantes antes de realizar la práctica, mediante el desarrollo de un taller el cual sensibiliza sobre la importancia del trabajo en equipo y practicas seguras, para optimizar la cultura de seguridad del paciente brindando estrategias para el mejoramiento de las habilidades no técnicas relacionadas con la atención en salud, dicho taller cuenta con escenarios de simulación para el entrenamiento de estas.

La tercera fase corresponde a las intervenciones de trabajo de campo en donde los participantes demostraran la integración del saber y el saber hacer en el escenario real. Durante esta fase se realiza un acompañamiento insitu basado en el programa Comprehensive Unit-based Safety Program (CUSP) y TeamSTEPPS® (Agency for Healthcare Research and Quality), propendiendo por la modificación de conductas para fortalecer las habilidades no técnicas en los equipos de trabajo, implementación de las estrategias Briefing (Sesión informativa donde el equipo se reúne para informar aspectos importantes que se presenten en el turno y que sea enfocado en los mismos profesionales o aspectos de alerta en el servicio.) y Debriefing (Sesión de evaluación, una vez finalizado el turno se hace una revisión de las fallas que hubo durante el turno, aspectos importantes y retroalimentación del personal.) en los diferentes servicios intervenidos e induciendo la correcta aplicación de lista de chequeo, buscando que se incorpore durante la práctica el uso de paradas de seguridad en salas de cirugía con la interacción de todo el equipo quirúrgico.

Años en que se desarrolló la experiencia: 2017-2019

Aprobado por todos los autores: 1

Autor 1:

Nombres: Luisa Fernanda Naranjo Perea Profesión: Fisioterapeuta

Institución: Sociedad Colombiana de Anestesiología y Reanimación

Cargo: Coordinador de Educación, Promoción y prevención

Cuarta fase: Una vez finalizado el entrenamiento se realiza nuevamente la evaluación de las habilidades no técnicas en el recurso humano de la institución y los servicios intervenidos mediante la herramienta Team Performace Observational Tool.

Quinta Fase: Durante un año se realiza seguimiento vía whatsapp y al finalizar el año se aplica nuevamente el cuestionario sobre la de seguridad de los pacientes en los hospitales de la AHRQ y se realiza seguimiento presencial, donde se evalúan el cumplimiento del proyecto planteado en la primera fase de este programa, los logros obtenidos y el impacto generado, así mismo se aplica nuevamente la herramienta Team Performace Observational Tool, con el fin de verificar las habilidades no técnicas en el recurso humano de la los servicios que participaron en el programa y refuerzo insitu de estas.

Resultados

Se evaluaron e intervinieron 5.008 trabajadores de la salud en 17 IPS durante los años 2017, 2018 y 2019, con la herramienta Team Performace Observational Tool. la cual mide el rendimiento de los equipos de trabajo, la correcta aplicación de la lista de chequeo, paradas de seguridad (pausas quirúrgicas) y entrenamiento in situ, posterior al entrenamiento se realizan nuevamente dicha medición.

Al realizar la observación pre, esta obtuvo un puntaje promedio de 3,2 y la fase post un puntaje promedio de 4.2. La observación post muestra una variación positiva para el fortalecimiento de las habilidades no técnicas del personal que labora en unidades de cuidado crítico, ginecoobstetricia, hospitalización y salas de cirugía, así como la correcta aplicación de la lista de chequeo de cirugía segura, de las IPS en que se desarrolló el programa.

Un año después se efectuó el seguimiento de la apropiación de los conocimientos brindados durante el entrenamiento, se realizó la observación en la cual se obtuvo un puntaje promedio de 4.1, evidenciando una variación positiva frente al mantenimiento y fortalecimiento de las habilidades blandas y disminuir así los riesgos durante la atención del paciente, también se puede evidenciar el mantenimiento del entrenamiento recibido.

A continuación, se condensan resultados por institución, en cada momento de medición por año:

Tabla 1. Resultados Promoviendo Cultura

Institución	PRE	POST	Seguimiento
1	3,5	4,3	4,2
2	3,3	4,1	4
3	3,7	4,2	4
4	3,9	4,3	4
5	3,4	3,8	3,8
6	3,6	4,2	4
7	2,9	3,6	4,2
8	3,2	3,8	4,2
9	3,1	3,8	3,1
10	3,3	4,3	4,1
11	3,2	4,3	4,2
12	3,7	4,6	4,4
13	2,9	4,4	4,3
14	4,2	4,6	4,4
15	3,1	4	3,7
16	2,7	4,3	4,2
17	3,3	4,5	4,2

Conclusión

En general, los resultados de la medición evidencian un comportamiento sistemático sostenido en el tiempo, en los trabajadores de la salud que fueron abordados con el programa promoviendo cultura de seguridad, mediante un entrenamiento presencial por un periodo de dos meses, contribuyendo de esta forma a la mejoría de la seguridad del paciente.

Posterior al seguimiento anual se evidencia el mantenimiento de las habilidades adquiridas durante el entrenamiento, no obstante es importante realizar un seguimiento a mayor plazo con el fin de validar transformación de cultura institucional.

Se recomienda disminuir la rotación del personal, toda vez que estos resultados se alcanzan al lograr el compromiso de los colaboradores con la institución.

La institución número 9 no evidencia mantenimiento de las habilidades adquiridas durante el entrenamiento, lo cual fue generado por el pobre compromiso del área administrativa con el programa, los incentivos y el seguimiento a la adherencia del entrenamiento brindado. Por lo cual, se evidencia la importancia del compromiso gerencial en las actividades para mejorar la seguridad del paciente.