


**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Proyectos colaborativos para la seguridad del paciente

Carola Orrego  
Directora de proyectos de seguridad del paciente  
Instituto Universitario Avedis Donabedian

II encuentro nacional de calidad en salud

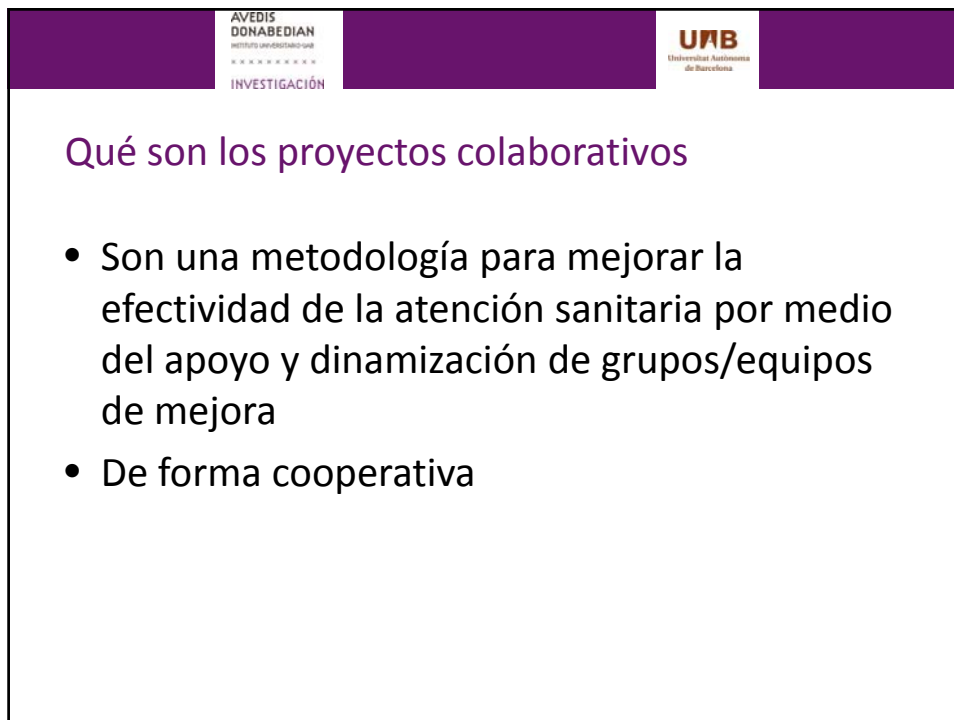


**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## ESTRATEGIAS DE MEJORA DE SEGURIDAD

- Implementación de medidas preventivas
- Implementación de medidas para detectar el error precozmente
- Implementación de medidas para mitigar el daño




AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUTE UNIVERSITARIO-UB  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Principales características

- Están centrados en un tema en concreto
- Están definidos para un marco de tiempo limitado (12 -36 meses)
- Participación de un grupo de organizaciones, usualmente entre 20 y 100.
- Cada organización está representada por un equipo de 3 -4 personas
- En cada proyecto se organizan reuniones presenciales o virtuales durante la implementación del proyecto, con el objetivo de intercambiar experiencias y ayudar al aprendizaje mutuo
- Se apoyan a los grupos participantes en el diseño de buenas prácticas, creando el tiempo, la oportunidad para que los grupos puedan intercambiar experiencias y dar valor a los cambios
- Se utilizan indicadores de resultados y procesos



AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUTE UNIVERSITARIO-UB  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN


**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Antecedentes

- Se inician en 1996 en el institute for Healthcare Improvement y se han extendido rápidamente a otros países. Se han descrito experiencias desde múltiples organizaciones como el NHS, el instituto CBO holandés ,el County Council en Suecia, el Instituto Avedis Donabedian



"Improvement Leaders" Guide to setting up a Collaborative programme






## Antecedentes en el trabajo en proyectos colaborativos

**AVEDIS DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI-UAB

x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x  
 x x x x x x x x x x

- Inicio de su desarrollo en el Instituto el año 2006
- Hasta la fecha hemos desarrollado proyectos en 15 áreas temáticas
- Trabajo con 9 sociedades científicas y colegios profesionales
- Hemos incluido mas de 300 equipos de hospitales
- La formación realizada la han aprobado mas de 20.000 profesionales clínicos




## Áreas temáticas en que se ha trabajado

- Implementación del código sepsis en urgencias y reducción de la mortalidad asociada
- Mejora del tratamiento inicial de pacientes con politraumatismos en urgencias
- **Reducción de caídas en pacientes ingresados**
- **Implementación del listado de comprobación quirúrgico**
- Implementación de medidas preventivas de infección quirúrgica en cirugía colorectal
- **Promoción de la identificación correcta de los pacientes**
- Promoción de la higiene de manos




**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Áreas temáticas en que se ha trabajado

- Mejora de la evaluación preanestésica y manejo de la vía aérea difícil en pacientes quirúrgicos
- Mejora de la evaluación preanestésica y manejo cardiovascular en el perioperatorio
- **Uso racional de contenciones en pacientes ingresados**
- Implementación de un programa formativo para mejorar la cultura de la seguridad en UCIs y unidades de urgencia
- **Implementación del sistema nacional de notificación de eventos adversos**
- **El dolor: un derecho del paciente**
- **Mas tiempo en presencia del paciente**

**VIA AÉREA DIFÍCIL NO PREVISTA**

**VIA AÉREA DIFÍCIL PREVISTA**

Tot i amb la finalitat de contribuir a la millora de la seguretat del pacient, s'ha desenvolupat aquest protocol de gestió de la via aèria difícil, amb la col·laboració de tots els professionals implicats.

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Modelo en el Instituto Donabedian: Metodología e-pract

- Formación
- Utilización de métodos de mejora continua de la calidad
- Medición de la práctica
- Creación de redes de aprendizaje
- Implicación del paciente y de los profesionales
- Cambios organizativos
- Audit y feedback

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DE  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓ


**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

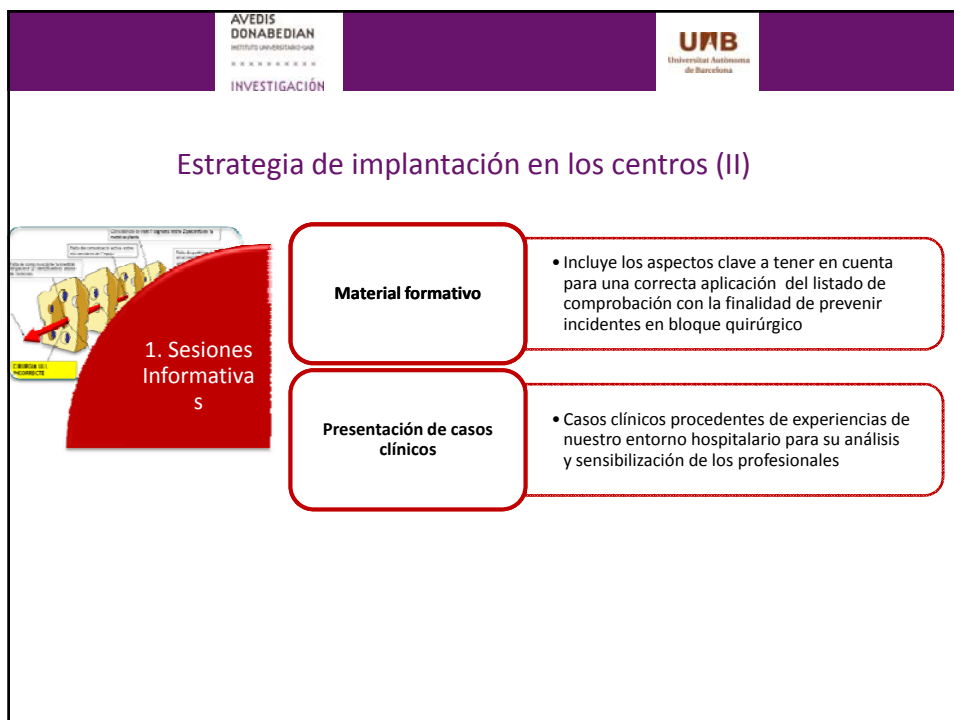
# Resultados de algunas experiencias

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DE  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓ

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## PROYECTO DE PREVENCIÓ DE INCIDENTES EN CIRUGÍA: CIRSEG





**Estrategia de implantación en los centros (III)**

2. Difusión de material

Se entregaron rotuladores a los centros con la finalidad de promover la implantación del etiquetado de la zona a intervenir en los centros.

**Estrategia de implantación en los centros (IV)**

3. Implantación en el centro

Protocolo de actuación

LISTAT DE COMPROVACIÓ PER A LA PREVENCIÓ D'INCIDENTS A CIRURGIA: PACIENT, PROCEDIMENT I LLOC CORRECTE DEL COS

INDICACIÓ	SI	NO	NO SE
1. Confirmitat de la identitat del pacient			
2. Confirmitat de la identitat de la cirurgia			
3. Confirmitat de la identitat de la zona a intervenir			
4. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i del pacient			
5. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir			
6. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient)			
7. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar)			
8. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari)			
9. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari i el pacient)			
10. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari i el pacient i el familiar)			

acción de implementación del listado

Guía de aplicación del listado de comprobación

CAUSA PREOPERATORIA USABE DE LA INCURIA QUIRURGICA

INDICACIÓ	SI	NO	NO SE
1. Identificació del pacient			
2. Confirmitat de la identitat de la cirurgia			
3. Confirmitat de la identitat de la zona a intervenir			
4. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i del pacient			
5. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir			
6. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient)			
7. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar)			
8. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari)			
9. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari i el pacient)			
10. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari i el pacient i el familiar)			

iones en la implementación sobre el etiquetado de la aplicación de la zona

Listado de comprobación (checklist)

VERIFICACIÓ PREOPERATORIA USABE DE LA BOTTIGA DEL QUIRÓFAN

INDICACIÓ	SI	NO	NO SE
1. Confirmitat de la identitat de la cirurgia			
2. Confirmitat de la identitat de la zona a intervenir			
3. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i del pacient			
4. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir			
5. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient)			
6. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar)			
7. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari)			
8. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari i el pacient)			
9. Confirmitat de la identitat de la cirurgia i de la zona a intervenir (amb el pacient i el familiar i el personal sanitari i el pacient i el familiar)			

iones de la OMS expertos y adaptarlo a la



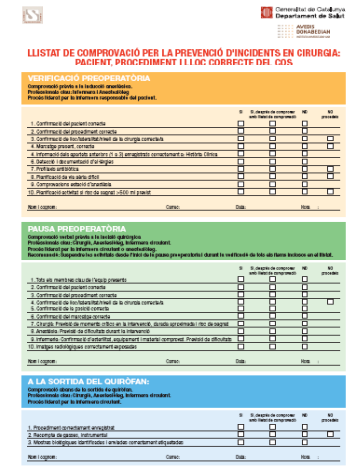
**AVEDIS DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
INVESTIGACIÓ

**UAB**  
Universitat Autònoma de Barcelona

## Listado de comprobación consensuado

El LC finalmente consensuado dispone de 24 ítems distribuidos en los siguientes 3 momentos de verificación:

- a) Verificación preoperatoria antes de la inducción anestésica (VP) que incluye 9 ítems de comprobación
- b) Pausa preoperatoria antes de la incisión quirúrgica (PP) que incluye 12 ítems de comprobación
- c) Verificación antes de la salida del paciente de quirófano (VS) que incluye 3 ítems de comprobación



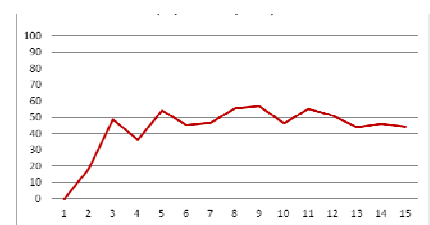
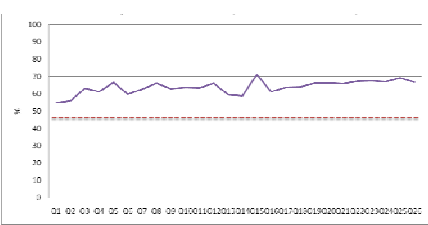
**AVEDIS DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
INVESTIGACIÓ

**UAB**  
Universitat Autònoma de Barcelona

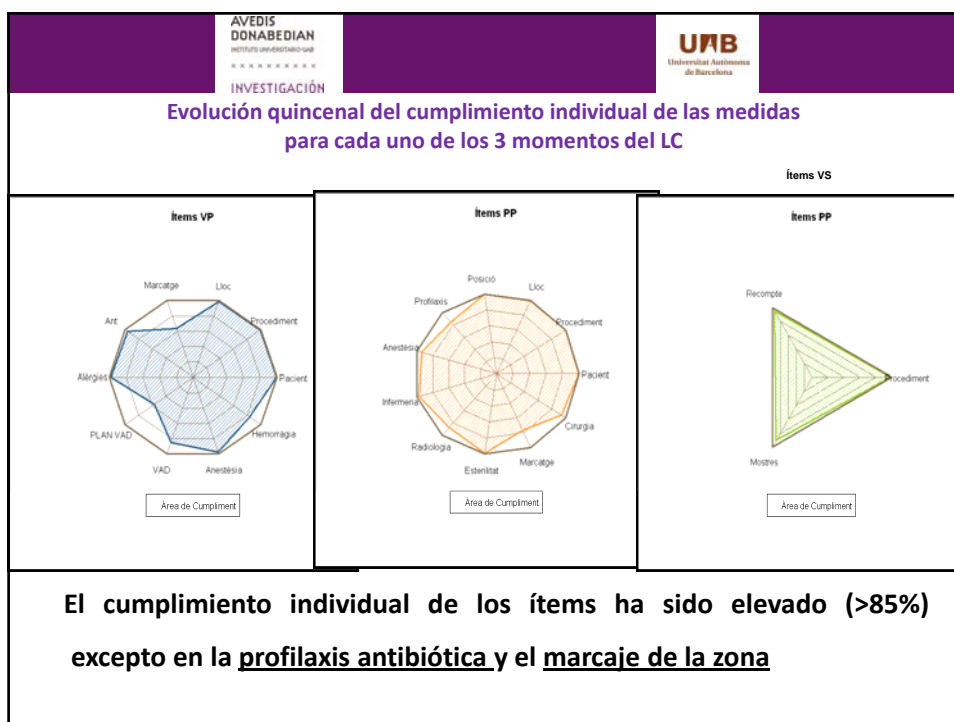
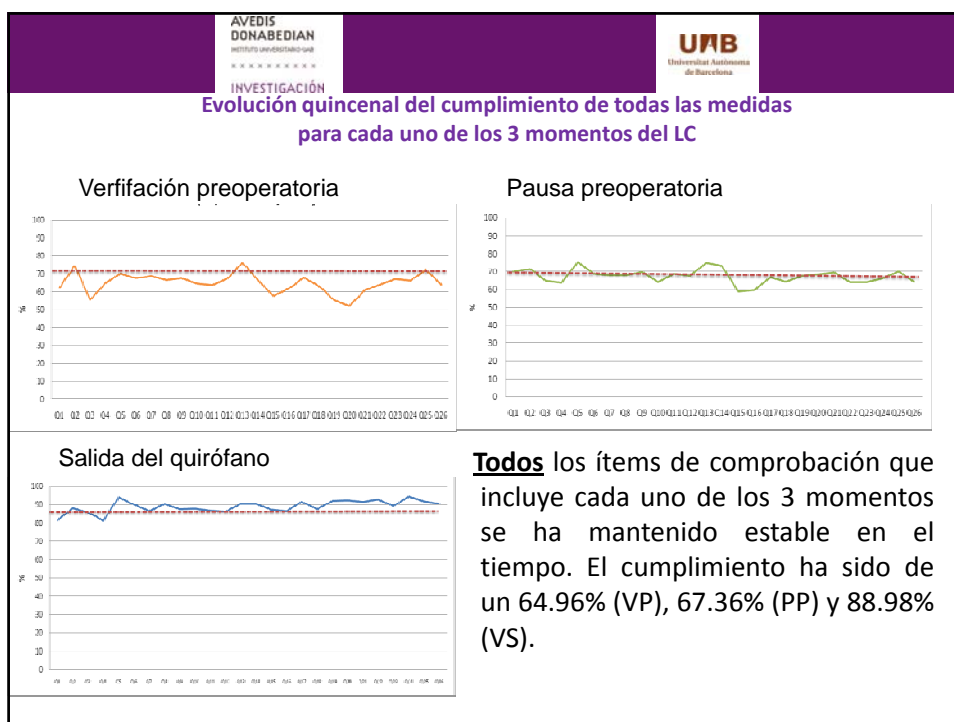
## Evolució de la implementació en els centres

2009  
47,2% (n=24)

2010  
63,9% (n=26)

**El grado de implementación aumentó de un 47.2% el año 2009 hasta un 63.9% el 2010.** La distribución quincenal ha seguido una tendencia en aumento durante el resto del período de evaluación.



AVEDIS DONABEDIAN <small>INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA</small> * * * * * INVESTIGACIÓN		<b>UAB</b> <small>Universitat Autònoma de Barcelona</small>
<h2 style="color: #4b0082;">Principales logros conseguidos</h2>		
<p><b>A nivel estratégico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Consenso y adaptación el protocolo y LC a la realidad de los hospitales de Cataluña mediante la participación de un grupo de expertos en el proceso quirúrgico, en metodología en seguridad del paciente y contando con responsables y líderes del entorno quirúrgico de los centros.</li> <li>➤ Definir una estrategia de intervención colaborativa de múltiples componentes y basada en la implementación de un protocolo y listado de comprobación quirúrgico(LC)</li> </ul> <p><b>A nivel de centros:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Implementación de un protocolo y listado de comprobación quirúrgico (LC)</li> <li>➤ Fomentar la mejora de la comunicación y trabajo interdisciplinar</li> <li>➤ Introducción a la doble comprobación de medidas</li> <li>➤ Evaluación y comparación de indicadores de proceso entre centros</li> <li>➤ Liderazgo de la iniciativa basado en el microsistema</li> </ul>		

AVEDIS DONABEDIAN <small>INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA</small> * * * * * INVESTIGACIÓN		<b>UAB</b> <small>Universitat Autònoma de Barcelona</small>
<h2 style="color: #4b0082;">Objetivos 2012</h2>		
<p><b>Objetivos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Consolidar la estrategia en los centros y aumentar el alcance.</li> <li>• Iniciar una estrategia de implementación en los centros de nueva incorporación</li> </ul> <p><b>Actualmente...</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Más de 60 centros públicos y privados se han adherido a la estrategia</li> <li>• Durante el primer trimestre de 2012 el grado de implementación global aumenta a 69% de las cirugías realizadas</li> </ul>		

**AVEDIS DONABEDIAN**  
 INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
 \*\*\*\*\*  
 INVESTIGACIÓN

**UAB**  
 Universitat Autònoma de Barcelona


## PROYECTO DE PROMOCIÓN DE LA IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTES



**AVEDIS DONABEDIAN**  
 INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
 \*\*\*\*\*  
 INVESTIGACIÓN

**UAB**  
 Universitat Autònoma de Barcelona

## Estrategia de implantación a nivel de centro



1. Sesiones Informativas
2. Difusión de material
3. Implantación a nivel de centro
4. Seguimiento y 'Feedback'

**Estrategia de implantación a nivel de centro**

**Material formativo**

- Presentaciones ppt y formación online que incluye aspectos clave a tener en cuenta para una correcta aplicación del protocolo de identificación de pacientes

**Presentación de casos clínicos**

- El material formativo incluye casos clínicos procedentes de experiencias de nuestro entorno hospitalario para su análisis.

**Formación online**

El impacto de los errores de identificación

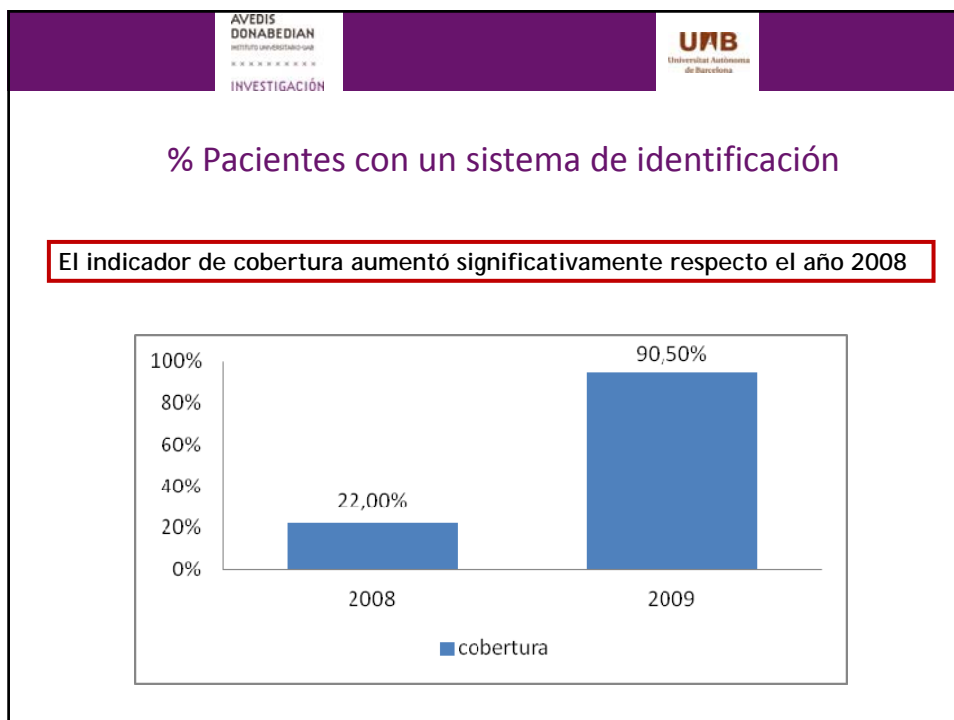
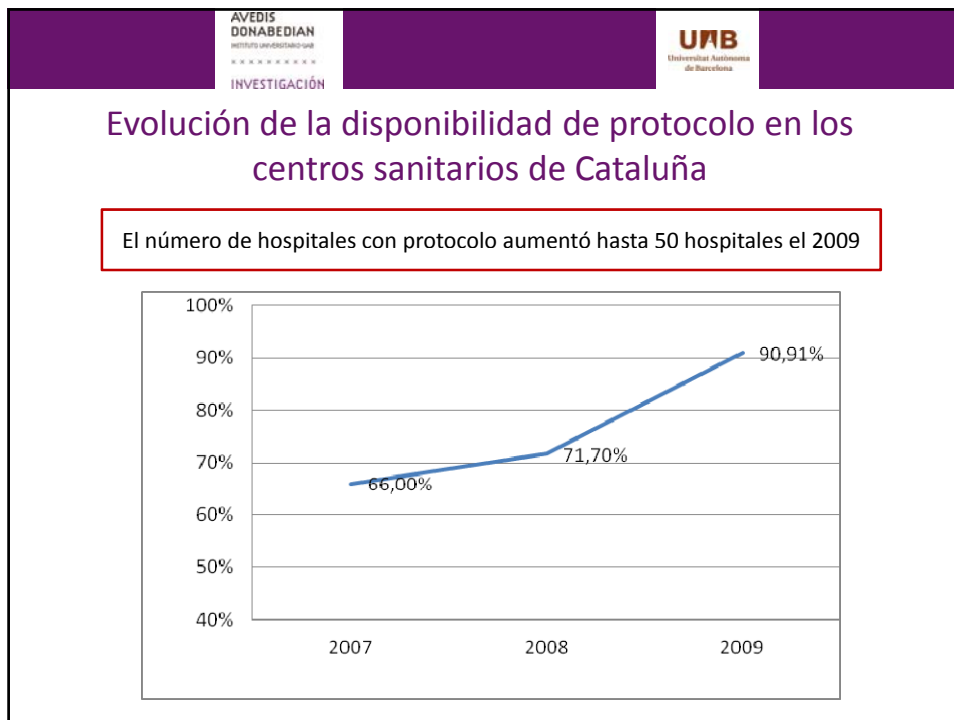
El proyecto de identificación

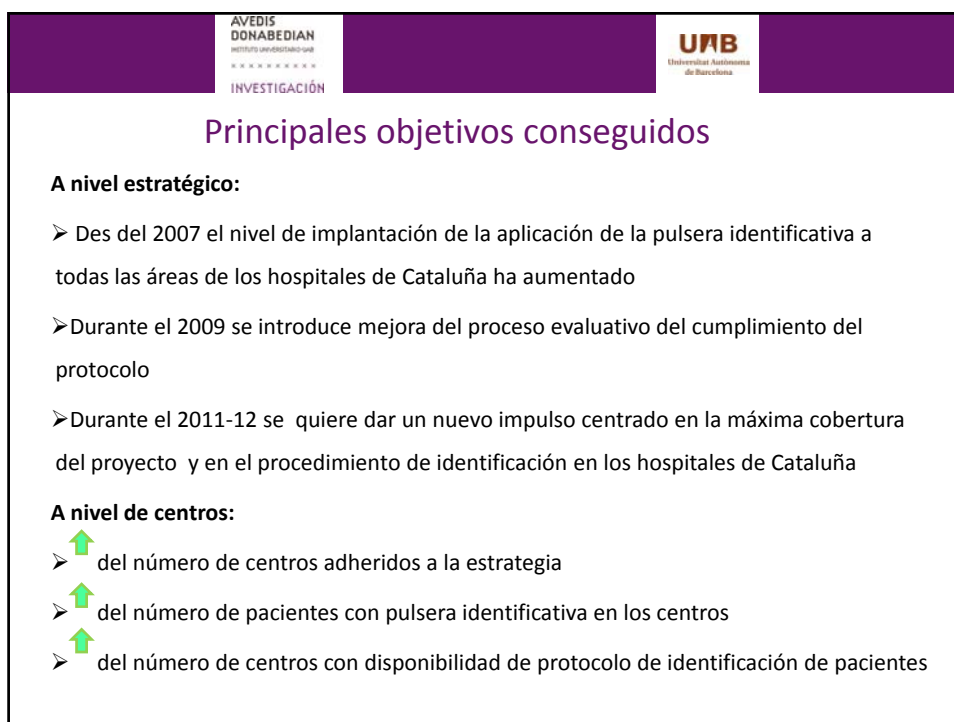
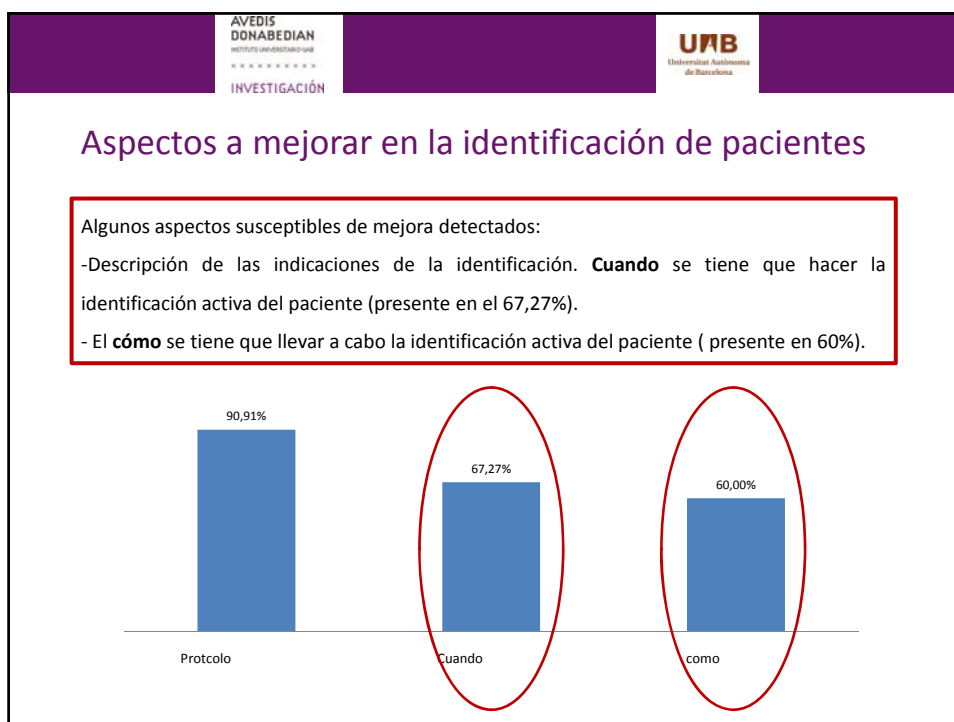
El procedimiento de identificación

Identificación en situaciones de riesgo

En caso de error de identificación









## Objetivos para el 2011-12

1. Fomentar que todos los pacientes vayan adecuadamente identificados con la finalidad de aumentar su seguridad.
2. Promover el correcto procedimiento de verificación de la identidad del paciente, haciendo énfasis en determinadas situaciones de riesgo.
3. Fomentar la autoevaluación y la comparación entre centros.

**69 hospitales públicos y privados participantes.**

**Está previsto iniciar la implantación de la estrategia en centros sociosanitarios de Cataluña**

## Proyecto de prevención de caídas y uso racional de contenciones



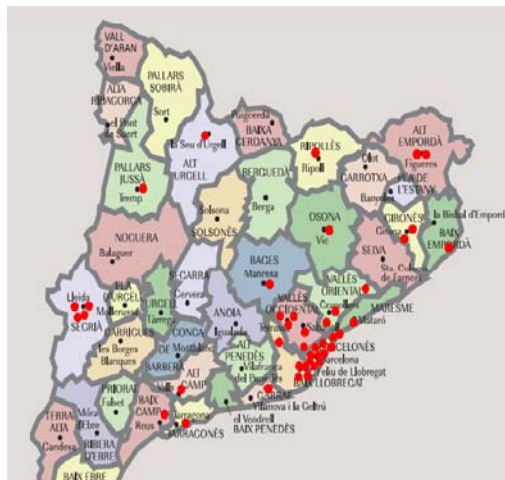
## Proyecto de prevención de caídas

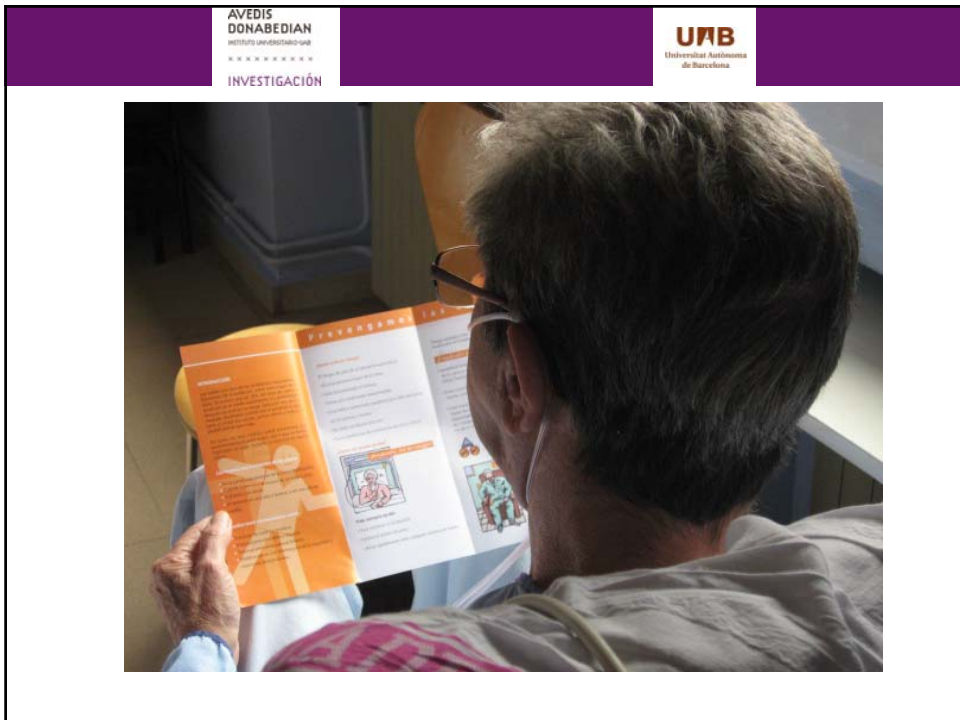
- 1.- Evaluar el efecto de una estrategia de implantación multifocal colaborativa en la aplicación de medidas de prevención de caídas
- 2.- Evaluar el efecto de la estrategia de en la reducción de la frecuencia de caídas en pacientes ingresados.

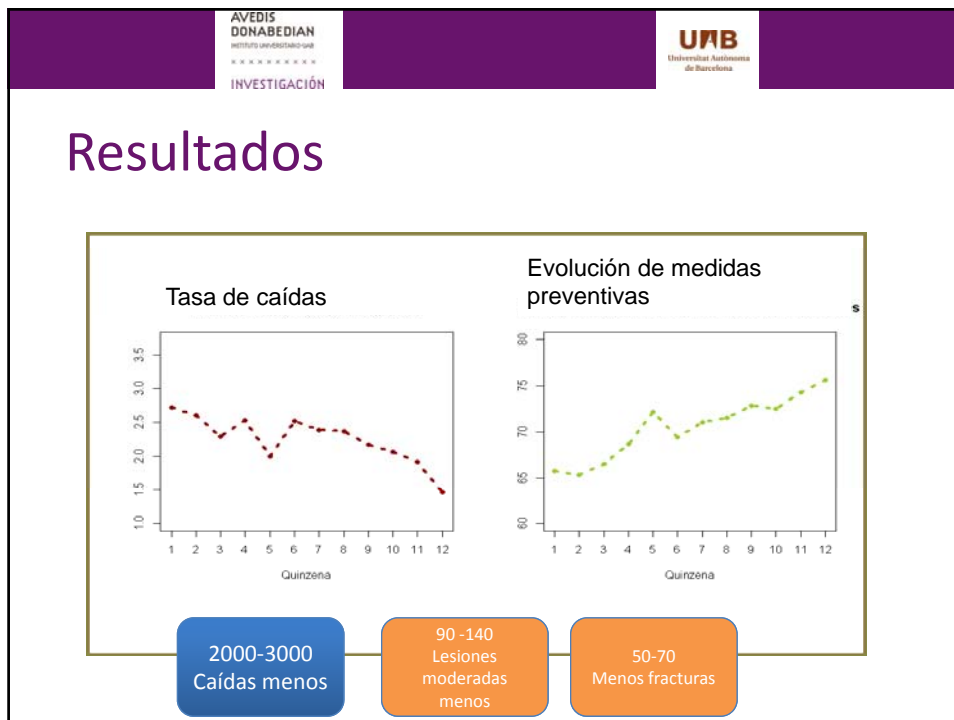


## Métodos- Participantes

- Participan 12 centros sociosanitarios y 34 hospitales de agudos de Cataluña





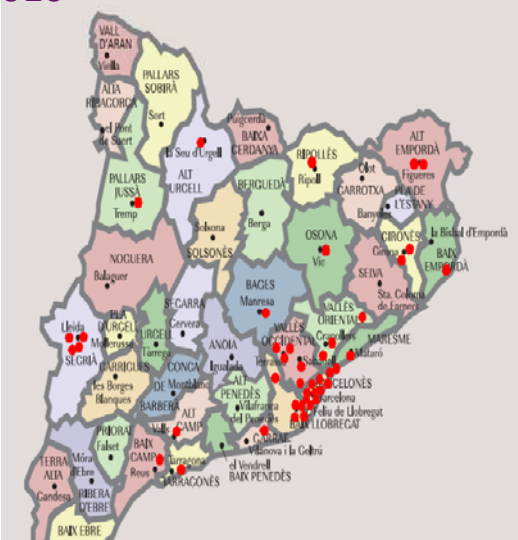


AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUT UNIVERSITARI DE QD  
INVESTIGACIÓN

UAB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Participantes en la convocatoria 2009-2010

- 43 hospitales
- 35 centros  
socio-sanitarios
- Total : 78  
centros



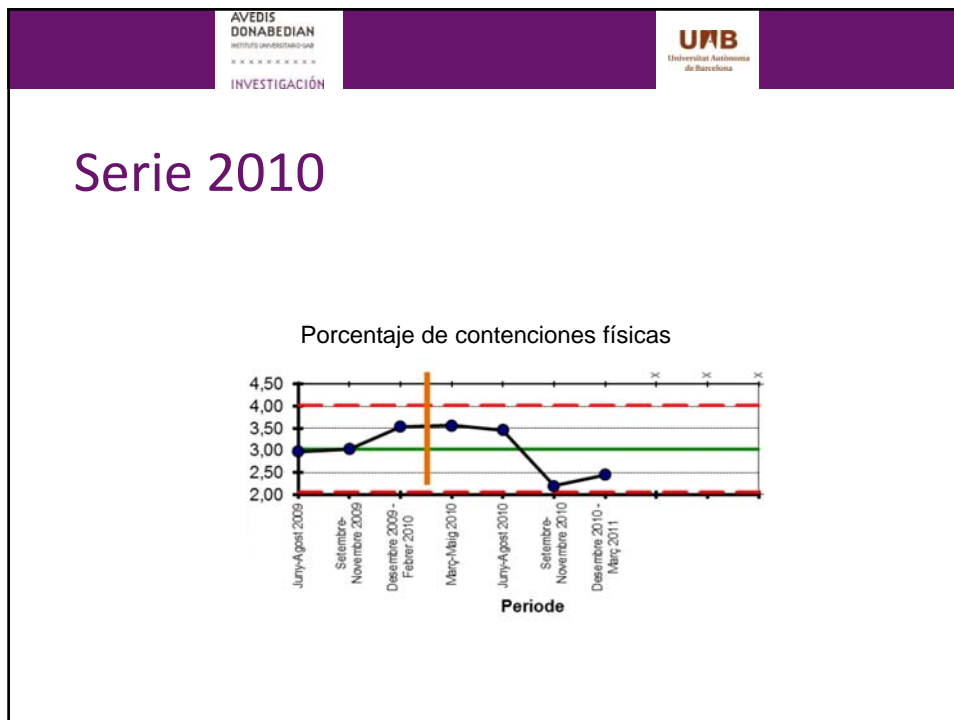
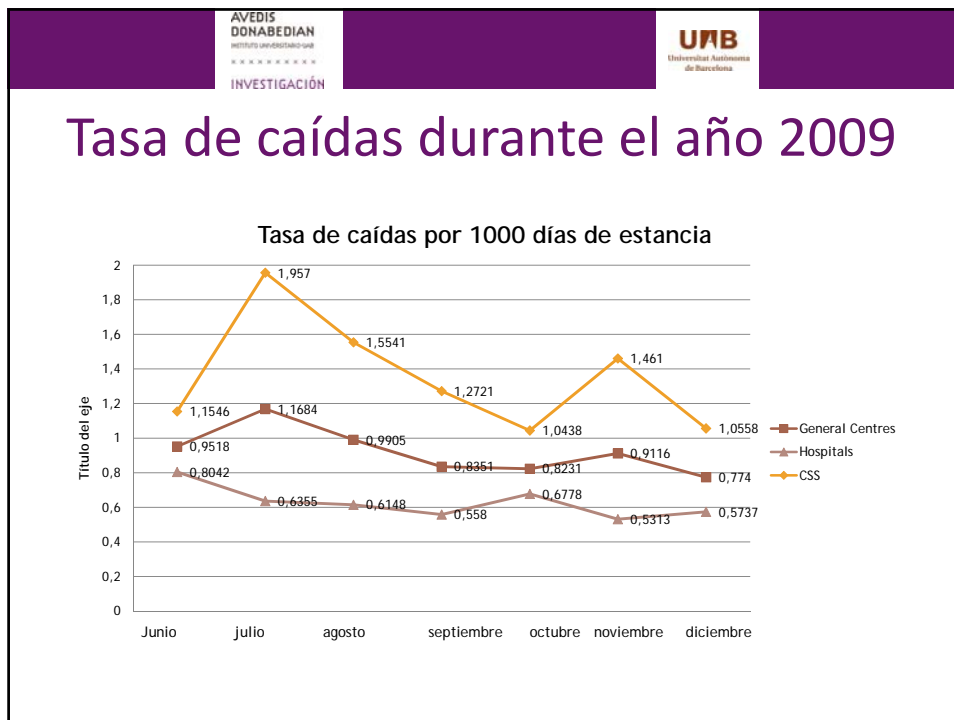
AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUT UNIVERSITARI DE QD  
INVESTIGACIÓN

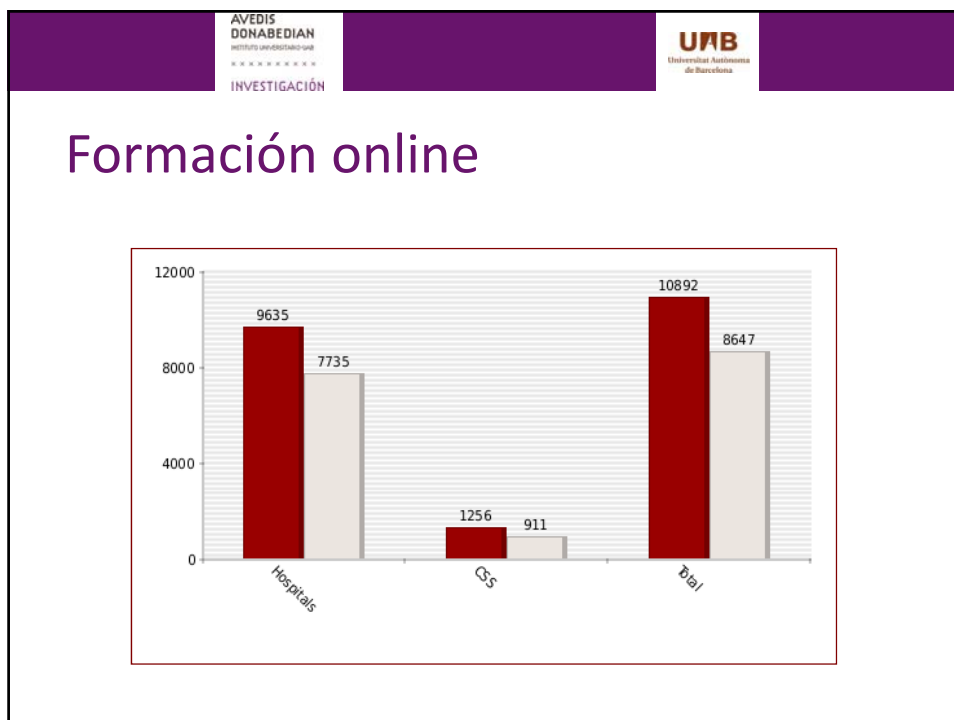
UAB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona



## Serie 2009

- Ampliar la estrategia a todas las unidades del  
hospital








## Objetivos para el 2011-12




1. Fomentar la realización de análisis causa raíz a todas las caídas con consecuencias moderadas o severas
2. Promover la formalización del protocolo de delirium
3. Promover la implementación del protocolo post caída
4. Continuar con la política de uso racional de contenciones físicas

**103 hospitales públicos y privados, mas centros sociosanitarios**




## Proyecto de prevención de la infección en cirugía colorectal

- 1.- Evaluar el efecto de una estrategia de implantación multifocal colaborativa en la aplicación de medidas de prevención de infección quirúrgica colorectal
- 2.- Evaluar el efecto de la estrategia de en la reducción de la frecuencia de infección quirúrgica incisional y organocavitaria.



AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN-UB  
INVESTIGACIÓN

UB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Métodos- Participantes

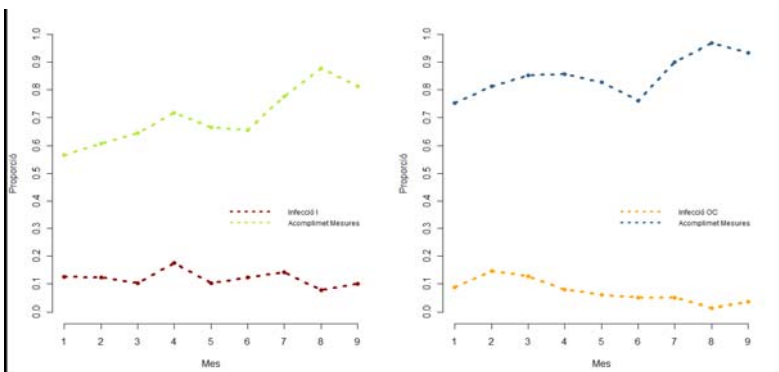
- Participan 24 hospitales de Catalunya



AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN-UB  
INVESTIGACIÓN

UB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Aplicación de medidas preventivas e infección quirúrgica colon



12.60% a un 10.17% Infección organocavitaria  
8.8% a un 3.67% Infección superficial



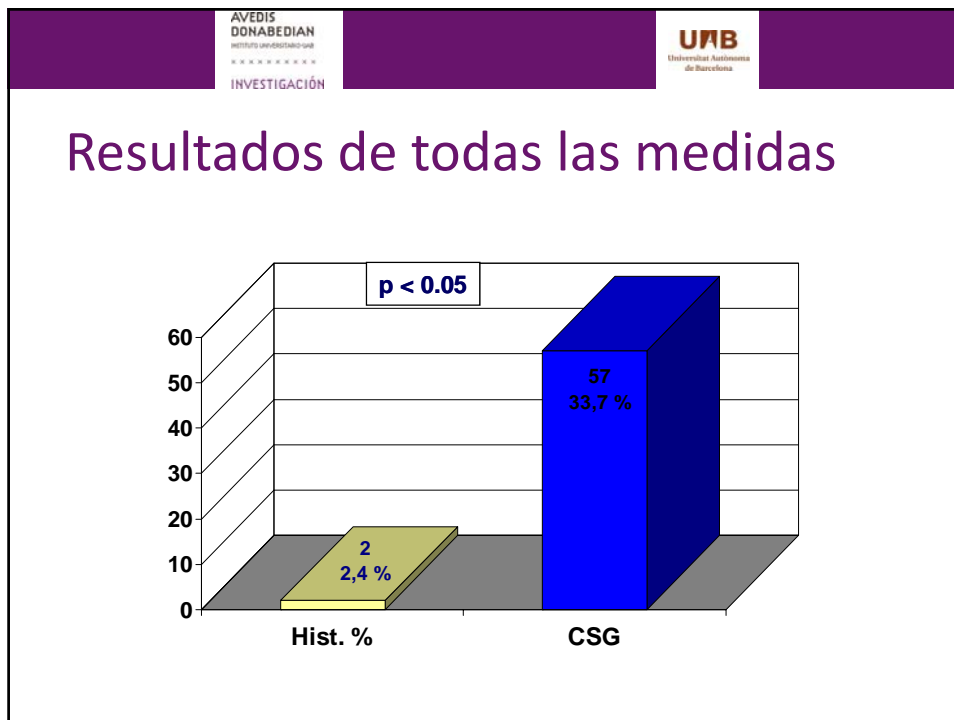

## Proyecto de detección y tratamiento precoz de la sepsis en urgencias

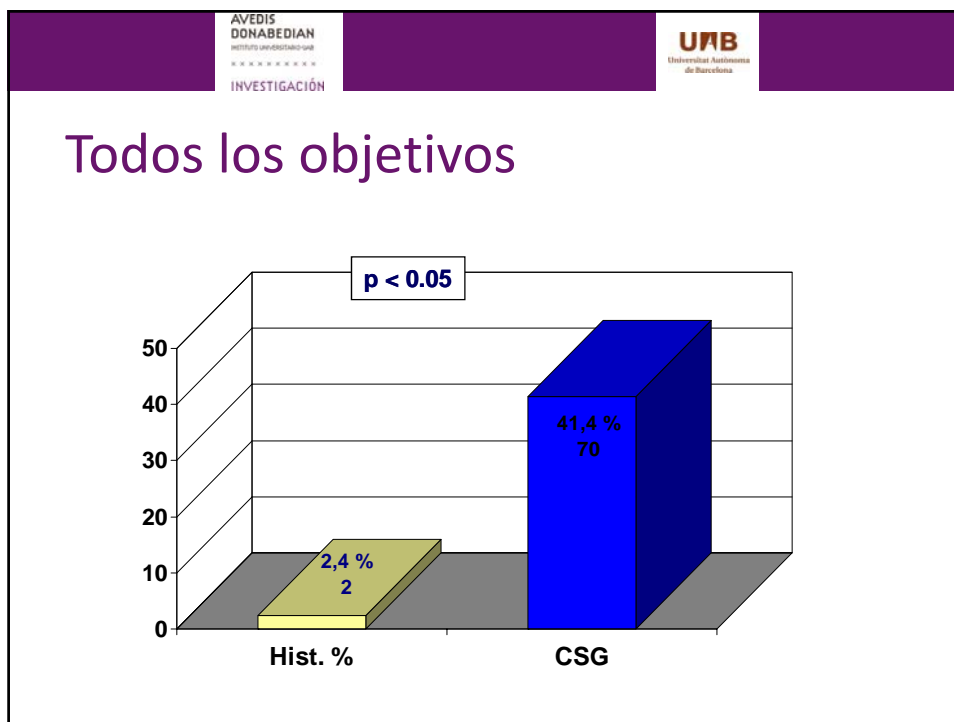
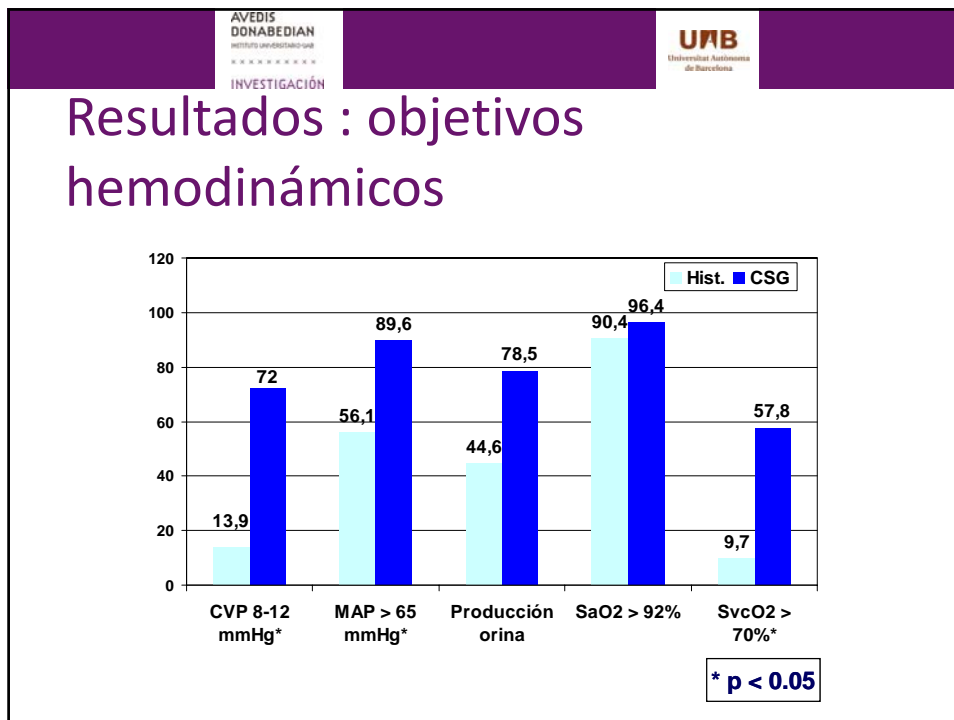
Objetivo:

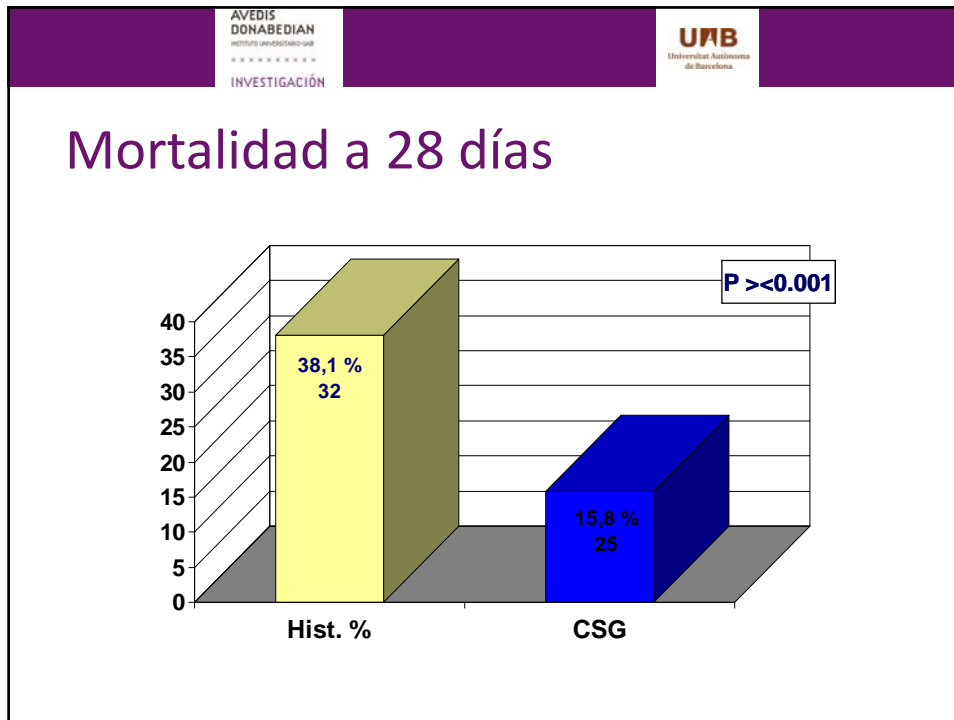
Conseguir la reducción de la mortalidad por sepsis de un 25% en relación a la situación basal.









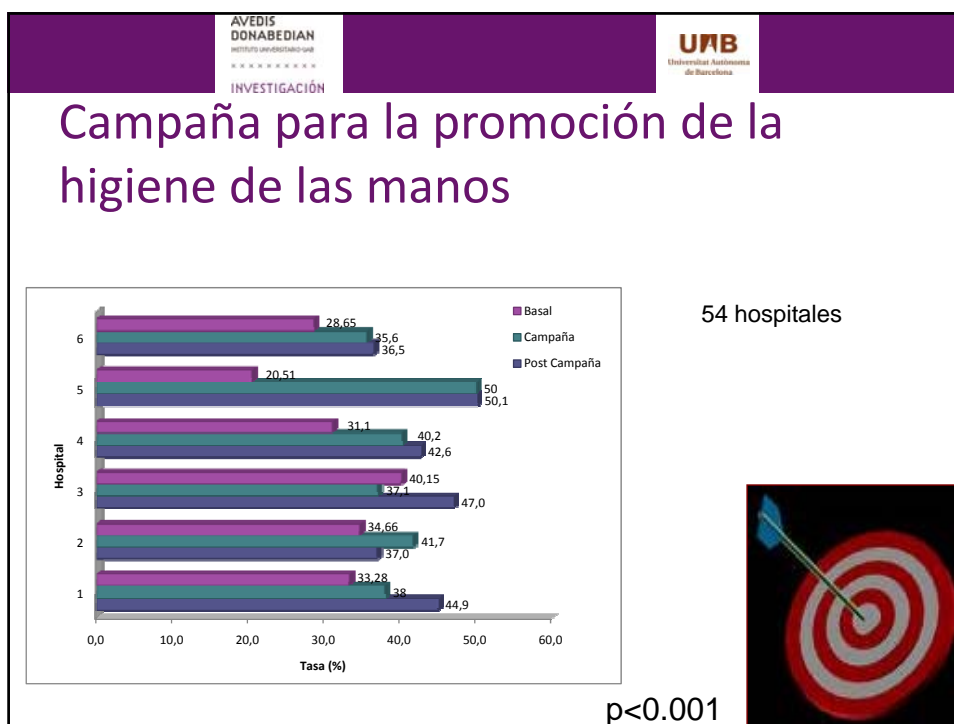


AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUT UNIVERSITARI DE  
INVESTIGACIÓ

UAB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Proyecto de mejora de la evaluación y manejo perioperatorio del paciente

- Se observaron importantes mejoras en :
  - Mejora en la evaluación preanestésica de la vía aérea (25,2% a 49,3%)  $p < 0.001$
  - La reducción de complicaciones cardiovasculares perioperatorias (5% a 3,5%)  $p < 0.005$



- AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN
- UAB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona
- ## Principales lecciones aprendidas
- Trabajar con enfoque en el **sistema, rediseño y estandarización de procesos**
  - Implicación de **líderes clínicos** como un elemento clave de la estrategia
  - Empleo del **“mismo idioma”** que **profesionales clínicos** (médicos y enfermeras)
  - Selección de **temas considerados relevantes** para la mejora de la práctica clínica.
  - Facilitar **espacios para intercambiar experiencias** con profesionales de otros centros que participan en la estrategia y que trabajan en los mismos servicios clínicos y comparten las mismas responsabilidades.

## Principales lecciones aprendidas

- Conseguir que los **profesionales sientan el tema suyo**, de su competencia, y que no se perciban como impuestos.
- Alinear con **incentivos no económicos de los profesionales** (investigación, presentación a congresos)
- Valor de las sociedades científicas o colegios profesionales implicados
- Reconocimiento de las actividades de formación de los proyectos en las carreras profesionales (certificación de formación continuada)
- Elaboración de protocolos y materiales de apoyo para que los profesionales centren su esfuerzo en la mejora y en la estrategia de cambio .

## Oportunidades

- Generar redes de expertos /profesionales interesados en el tema, que puedan compartir experiencias, ideas y estrategias de cambio

AVEDIS  
 DONABEDIAN  
 INSTITUT UNIVERSITARI DE  
 INVESTIGACIÓ

UAB  
 Universitat Autònoma  
 de Barcelona

## Comunidades de práctica



AVEDIS  
 DONABEDIAN  
 INSTITUT UNIVERSITARI DE  
 INVESTIGACIÓ

UAB  
 Universitat Autònoma  
 de Barcelona

## Comunidades de práctica



*“Grupo de personas que comparten un interés, un conjunto de problemas, o una pasión sobre un tema, y quienes profundizan su conocimiento y experiencia en el área a través de una interacción continua que fortalece sus relaciones”*

*“La interacción les permite aprender a cómo mejorar”*

**Wenger, 2002**

Wenger, E. Communities of Practice. Learning, Meaning, and Identity. Cambridge University Press. 1998

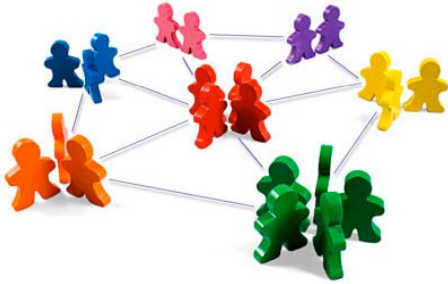
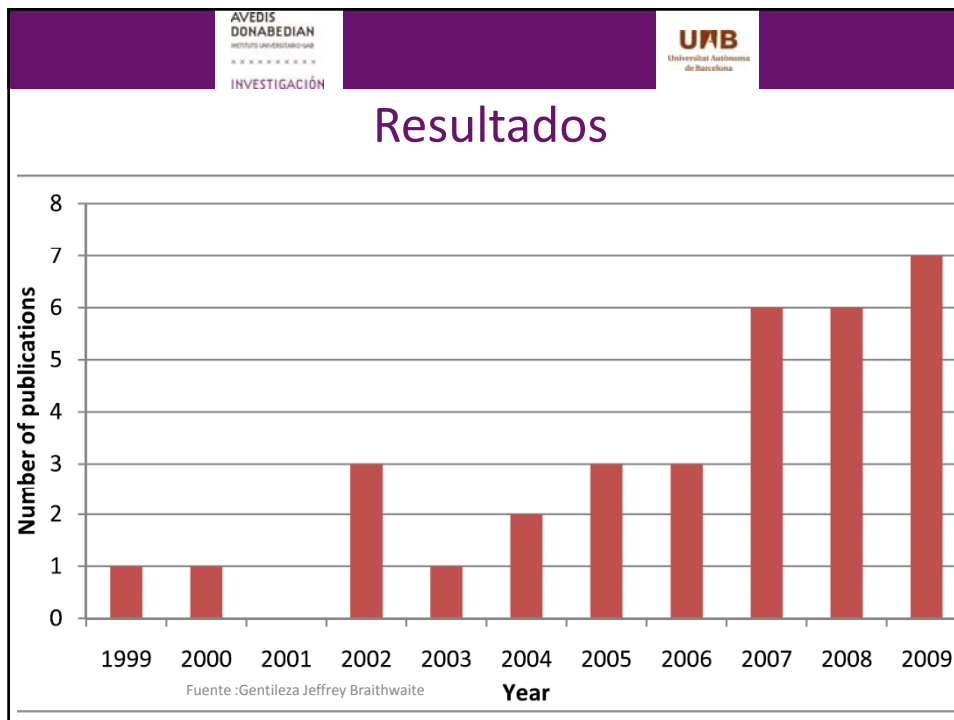
AVEDIS  
 DONABEDIAN  
 INSTITUT UNIVERSITARI DE  
 INVESTIGACIÓ

UAB  
 Universitat Autònoma  
 de Barcelona

## Comunidades de práctica

“Nadie sabe todo, cada uno sabe una parte”

Etienne Wenger, 2001



AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓN

UAB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Elementos

The diagram consists of three overlapping blue circles. The top circle is labeled 'Dominio' and contains two bullet points: 'Campo de interés compartido' and 'Identidad Común'. The bottom-left circle is labeled 'Comunidad' and contains two bullet points: 'Miembros' and 'Colaboración y apoyo mutuo'. The bottom-right circle is labeled 'Práctica' and contains one bullet point: 'Conocimiento o actividad en común'.

Wenger, E. Cultivating communities of practice. A quick start-up guide. Consultada en:  
<http://www.ewenger.com/theory/>

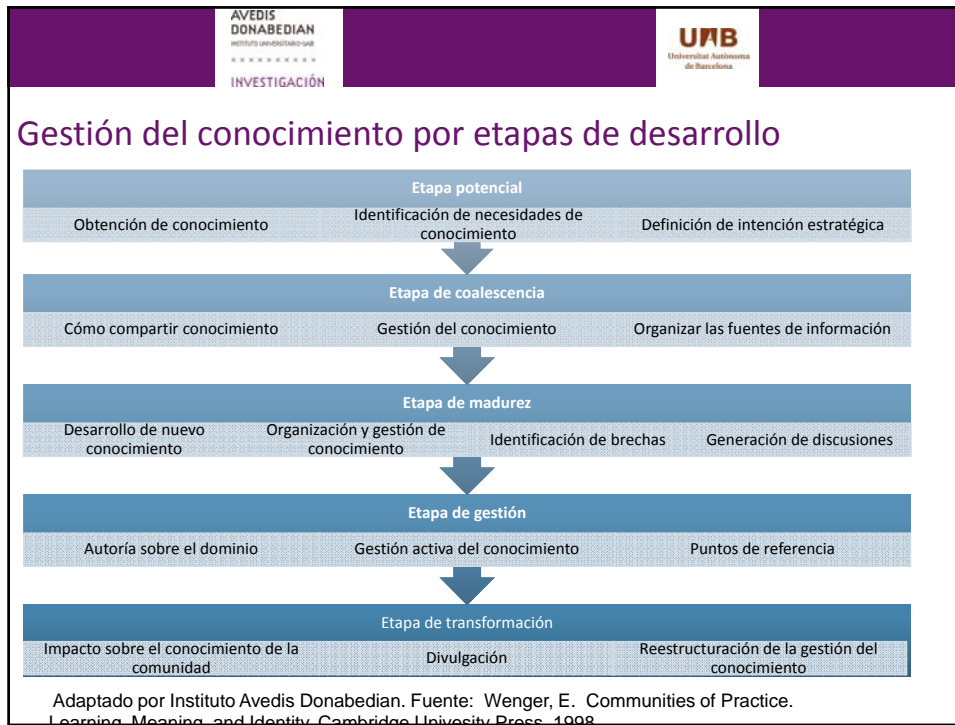
AVEDIS  
DONABEDIAN  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UNA  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓN

UAB  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Claves de las comunidades de práctica online “Las 4L de John Seeley Brown”

Linking	• Vincular
Lurking	• Estar atento
Learning	• Aprender
Leading	• Liderar

Brown JS. 4L Model. The art of building virtual communities. Consultado en:  
[http://www.techlearning.com/blog/2007/08/the\\_art\\_of\\_building\\_virtual\\_co.php](http://www.techlearning.com/blog/2007/08/the_art_of_building_virtual_co.php)



**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## ¿Qué puede aportar una red de comunidades de práctica en la mejora de la calidad de la atención y la seguridad del paciente?

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DONABEDIAN  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Justificación

**BMC Health Services Research**

Study protocol  
**The development, design, testing and application of an evaluation framework and social-practice implementation**

Jeffrey Braithwaite  
Frances Cunningham  
Sue Huckson<sup>6</sup>,  
Nerida Creswick  
Deborah Debono

**Qua**

Debbie White, I

**BMC Health Services Research**

**BioMed Central**  
The Open Access Publisher

This Provisional PDF corresponds to the article as it appeared upon acceptance. Fully formatted PDF and full text (HTML) versions will be made available soon.

**How and why are communities of practice established in the healthcare sector? A systematic review of the literature**

*BMC Health Services Research* 2011, 11:273 doi:10.1186/1472-6963-11-273

Geetha Ranmuthugala (g.ranmuthugala@unsw.edu.au)  
Jennifer J Plumb (j.plumb@unsw.edu.au)  
Frances C Cunningham (f.cunningham@unsw.edu.au)  
Andrew Georgiou (a.georgiou@unsw.edu.au)  
Johanna I Westbrook (j.westbrook@unsw.edu.au)  
Jeffrey Braithwaite (j.braithwaite@unsw.edu.au)



AVEDIS DONABEDIAN  
INSTITUTE UNIVERSITARIO-UNA  
INVESTIGACIÓN

UNB  
Universitat Autònoma de Barcelona

### ¿Que pueden aportar para la mejora de la calidad y la seguridad?

- Para cada problema de salud existen redes, nodos y subclusters naturales contruidos por profesionales clínicos con un especial interés en aquella área
- Estas personas están generalmente dispuestas a dedicar tiempo y esfuerzo en estos temas en los cuales ellos tienen un interés natural, como parte de su vida profesional , con o sin una financiación detrás.
- De forma conjunta (interprofesional e interespecialidades) para fortalecer estas redes existentes pero también para crear otras.
- La formación, persuasión y los intentos de cambiar la práctica clínica a través de las **estructuras jerárquicas existentes han fallado** (oposición a la autonomía profesional)

Original article

#### Towards safer, better healthcare: harnessing the natural properties of complex sociotechnical systems

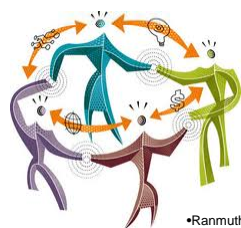
J Braithwaite,<sup>1,2,3</sup> W B Runciman,<sup>4,5</sup> A F Merry<sup>6,7</sup>

**ABSTRACT**  
**Objectives:** To sustain an argument that harnessing the natural properties of sociotechnical systems is necessary to promote safer, better healthcare.  
**Methods:** Triangulated analysis of discrete literature sources, particularly drawing on those from mathematics, scientists call a "wicked problem"—one that is messy, persistent and multidimensional.<sup>18</sup> Politicians and bureaucrats seek to shape clinical practice by edict, whereas in reality it is shaped by the behaviours and attitudes of practicing clinicians.

Braithwaite J, Runciman WB, Merry AF. Towards safer, better healthcare: harnessing the natural properties of complex sociotechnical Systems. *Qual Saf Health Care* 2009;18:37-41

## Comunidades de práctica en la atención sanitaria

*Buscan la gestión efectiva del conocimiento con el objetivo de mejorar la práctica clínica mediante la colaboración entre redes naturales de interés.*



*Ranmuthugala et al, 2011*



•Ranmuthugala et al. How and why are communities of practice established in the healthcare sector? A systematic review of the literature. *BMC Health Services Research* 2011 11:273

### e-Pract: La red de profesionales para la excelencia en la práctica clínica




Home | e-pract Centros | e-pract Profesionales | Recursos | Adhesión



## e-pract

- e-pract net es una red de comunidades de práctica para favorecer la excelencia en la práctica clínica, mediante el intercambio de conocimientos y experiencias entre profesionales interesados en mejorar su práctica y la atención a pacientes y personas usuarias.



**e-pract**  
 Red para la excelencia en la práctica clínica

[www.e-pract.net](http://www.e-pract.net)




## Elementos

[www.e-pract.net](http://www.e-pract.net)



**Dominio**


- Calidad de la atención y Seguridad del paciente

**Comunidad**

- 1700 Miembros en 20 grupos

**Práctica**

- Foros de discusión
- Información validada
- Información
- Conocimiento
- Solucion de problemas



**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UAB  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Acceso libre

[www.e-pract.net](http://www.e-pract.net)

**Acceso a la red de profesionales**

Instituto Avedis Donabedian

[> Crear nueva cuenta](#)    [Iniciar sesión](#)    [> Solicitar una nueva contraseña](#)

Información de la cuenta

**Nombre de usuario: \***

Se permite la utilización de espacios; los signos de puntuación no están permitidos a excepción de puntos, guiones altos y guiones bajos.

**Dirección de correo electrónico: \***

Dirección de correo electrónico válida. Todos los correos del sistema se enviarán a esta dirección. La dirección de correo no es pública y sólo será utilizada para recibir una contraseña nueva o para el envío de nuestras noticias o información relacionada con el Instituto Donabedian-UAB.

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UAB  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## CdP por tema de interés

[www.e-pract.net](http://www.e-pract.net)

Grupo	Descripción	Moderador	Envíos	Miembros
Análisis y mejora de la seguridad	Esta comunidad de práctica está orientada a mejorar el conocimiento sobre las metodologías de análisis proactivas y reactivas de la seguridad.	corrego	20	173
Eventos cardiovasculares perioperatorios				
Prevención de errores de medicación				
Prevención de c...				



**Mejora de la seguridad en urgencias**

La seguridad en los servicios de urgencia es un aspecto clave para las organizaciones.

La necesidad de trabajar en entornos dinámicos, complejos y muchas veces con un alto nivel de tensión que puede facilitar la aparición de eventos adversos.

Cada día se atienden muchos pacientes en los servicios de urgencia, aspecto que puede contribuir a un mayor nivel de riesgo, pero también a una mayor frecuencia en su aparición.

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO UAB  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona



Home | e-pract Centros | e-pract Profesional



Ver    Editar

XXXXXXXXX  
**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO UAB  
XXXXXXXXX

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

**RED DE PROFESIONALES PARA LA EXCELENCIA EN LA PRÁCTICA ASISTENCIAL**

¡Bienvenido! Este es el punto de entrada a la Red de profesionales para la excelencia en la práctica del >Q Instituto Universitario Avedis Donabedian - UAB

Si quieres formar parte de esta red, intégrate a una o más de las diferentes comunidades de aprendizaje que tenemos disponibles. Esperamos que sea de utilidad para todos los profesionales interesados por la mejora de la calidad y la seguridad!

Equipo e-pract ([e-pract@fadq.org](mailto:e-pract@fadq.org))

## Web

### [www.e-pract.net](http://www.e-pract.net)



**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO UAB  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

[Uso racional de contenciones](#)

**Palabras clave:** atención centrada en la persona, derechos del paciente, Eventos Adversos, [seguridad](#)



**Descripción:**  
Esta comunidad de práctica ha sido creada para sensibilizar a los profesionales en la necesidad de reducir el uso indiscriminado de contenciones.


**Uso racional de contenciones en pacientes ingresados**

Las restricciones físicas como las contenciones y/o inmovilizaciones de los enfermos son utilizados diariamente en la práctica asistencial de muchas organizaciones sanitarias en el mundo.

[Leer más](#)

[Vía aérea difícil](#)

**Palabras clave:** anestesia, área quirúrgica, evaluación del riesgo, evaluación preoperatoria, Eventos Adversos, [seguridad](#), vía aérea difícil



**Descripción:**  
Este grupo está orientado a la sensibilización de profesionales sanitarios en la importancia de una correcta evaluación y manejo de la vía aérea.

**Evaluación y manejo de la vía aérea difícil**

Las dificultades para ventilar al paciente con mascarilla facial y para intubar la tráquea un vez inducida la anestesia, son una de las principales causas de morbilidad relacionada con la anestesia.

[Leer más](#)




**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARIO-UB  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

**Comunicación de eventos adversos a pacientes**

**Palabras clave:** Errores Eventos Adversos [seguridad](#)



**Descripción:**  
Comunidad de práctica orientada a reflexionar sobre la importancia de una adecuada comunicación de eventos adversos a los pacientes.

**Comunicación de eventos adversos prevenibles a los pacientes**


El objetivo de este grupo es crear un espacio de reflexión y aprendizaje en relación a la Comunicación de los eventos adversos a los pacientes y / o familias.

Trataremos aquellos casos en los que el error (entendido este como el hecho de no llevar a termino una acción prevista según se pretendía o de aplicar un plan incorrecto) ha llegado al paciente produciéndole un daño.

[Leer más](#)

**Notificación de eventos adversos**

**Palabras clave:** Errores Eventos Adversos Notificación [seguridad](#)



**Descripción:**  
Este grupo tiene como objetivo intercambiar experiencias sobre la utilización de los sistemas de registro y notificación de eventos adversos.

**Sistema de registro y notificación de eventos adversos**


[Leer más](#)

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARIO-UB  
\*\*\*\*\*  
INVESTIGACIÓN

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

**Prácticas seguras en cirugía**

**Palabras clave:** anestesia áreas quirúrgicas cirugía Errores Eventos Adversos [seguridad](#)



**Descripción:**  
En esta comunidad queremos motivar al intercambio de experiencias para promover una cirugía segura y la aplicación del listado de verificación.

**Prácticas seguras en cirugía e implementación del listado de verificación quirúrgico**


En los últimos años se han estado desarrollando importantes esfuerzos para la mejora de la seguridad en los hospitales y la prevención de eventos adversos.

Se ha cuantificado y objetivado en diferentes estudios que el ámbito quirúrgico es una de las áreas donde se producen más eventos adversos.

[Leer más](#)

**Análisis y mejora de la seguridad**

**Palabras clave:** ACR AMFE análisis Errores Eventos Adversos metodología [seguridad](#)



**Descripción:**  
Esta comunidad de práctica está orientada a mejorar el conocimiento sobre las metodologías de análisis proactivas y reactivas de la seguridad

**Análisis y mejora de la seguridad**

La utilización de metodologías de análisis para la seguridad es un aspecto considerado clave, para la identificación de condiciones latentes y su abordaje.

[Leer más](#)

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DE  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓ

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

**Seguridad en servicios de urgencia**

**Palabras clave:** Errores Eventos Adversos pacientes críticos seguridad urgencias



**Descripción:**  
En este grupo se quiere motivar a los profesionales de los servicios de urgencia al intercambio de experiencias para la mejora de la seguridad

**Mejora de la seguridad en urgencias**

La seguridad en los servicios de urgencia es un aspecto clave para las organizaciones.

La necesidad de trabajar en entornos dinámicos, complejos y muchas veces con un alto nivel de tensión que puede facilitar la aparición de eventos adversos.

Cada día se atienden muchos pacientes en los servicios de urgencia, aspecto que puede contribuir a un mayor nivel de riesgo, pero también a una mayor frecuencia en su aparición.

[Leer más](#)

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUT UNIVERSITARI DE  
XXXXXXXXXX  
INVESTIGACIÓ

**UAB**  
Universitat Autònoma  
de Barcelona

## Información de apoyo (artículos, herramientas, documentos)

▼ Real para la excelencia en la práctica clínica

Home e-irect Centros e-irect Profesionales Recursos Adhesión



**Punto de acceso**

correo

- MI cuenta
- Mensajes
- Últimas actividades
- Crear grupo
- Administrar
- Mis contactos
- Cerrar sesión

**Opciones del grupo**

- Analisis y mejora de la seguridad
- Información de referencia
- Crear subgrupo o tema
- Invitar a amigo
- 152 miembros
- Modificador: correo
- Abandonar este grupo

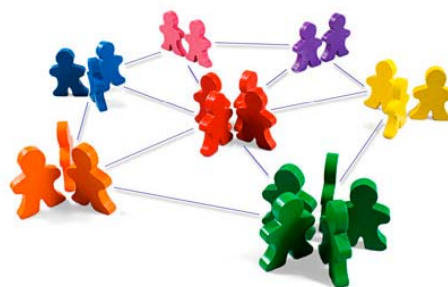
**Failure Modes and Effects Analysis Based on In-Situ Simulations: A Methodology to Improve Understanding of Risks and Failures**  
14/04/2011 de correo-leitor

**RIECA and RCA, the matrices of modern risk management**  
17/04/2011 de correo-leitor

**Clinical risk analysis with failure mode and effect analysis (FMEA) mode in a analysis unit**  
17/04/2011 de correo-leitor

## Conclusiones

- Las comunidades de práctica y las iniciativas colaborativas fomentan:
  - Enseñanza-aprendizaje compartido
  - Fomenta relaciones entre colegas
  - Estimula relaciones interprofesionales
  - Compromiso con el cambio
  - Participación y colaboración



¡GRACIAS!

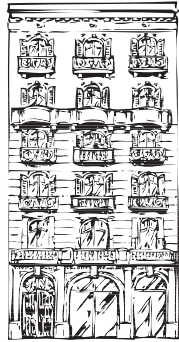
[corrego@fadq.org](mailto:corrego@fadq.org)

[e-pract@fadq.org](mailto:e-pract@fadq.org)

[www.e-pract.net](http://www.e-pract.net)



## MUCHAS GRACIAS



× × × × ×  
× × × × ×  
× × × × ×  
× × × × ×  
× × × × ×

**AVEDIS  
DONABEDIAN**  
INSTITUTO UNIVERSITARIO-UAB

BARCELONA  
C/ Provença, 293, pral.  
08037 Barcelona  
Tel.: +34 932 076 608

MADRID  
Paseo de la Castellana, 141  
(Edificio Cuzco IV)  
28046 Madrid  
Tel.: +34 917 498 046

[fad@fadq.org](mailto:fad@fadq.org)   [www.fadq.org](http://www.fadq.org)