



Marco de referencia
para la Seguridad del Paciente

***Un marco de
referencia para la
seguridad del
paciente: de la
estrategia
institucional a la
acción asistencial”***



Una evolución que va integrando y sumando experiencias



El marco de referencia

Combina dos planos complementarios —institucional y asistencial— que, junto con la metodología de gestión y las herramientas de evaluación, hacen viable la implantación de la seguridad del paciente como sistema.



El plano institucional-organizativo

Que se concreta en 10 aspectos y 100 actuaciones, refuerza la cultura, el liderazgo y la gestión, siendo el requisito para que el despliegue operativo tenga éxito

El plano del proceso asistencial y sus subprocesos

Despliega el marco a través de subprocesos diseñados a partir del *patient journey*. Se estructura a su vez en momentos, procesos, factores de riesgo y barreras—, lo que permite trasladar la seguridad al terreno asistencial.



Sin un marco de referencia no se puede saber si...



... Se está haciendo lo suficiente

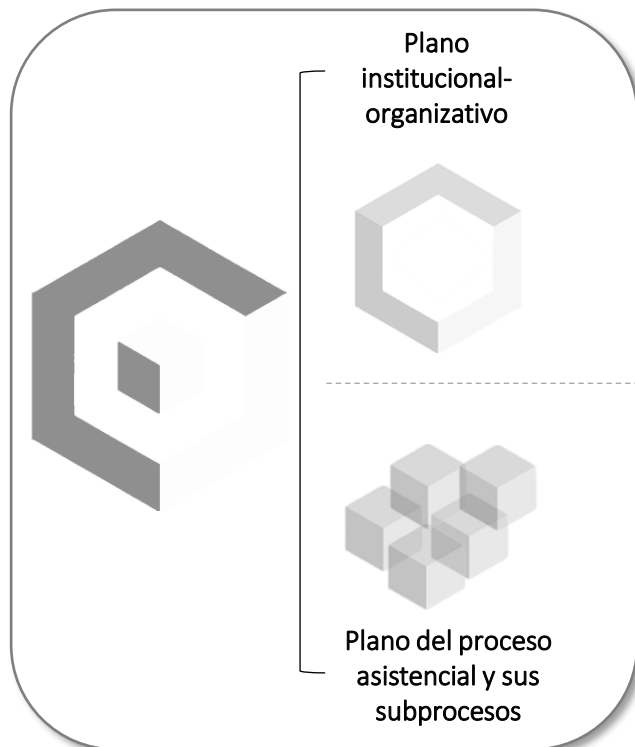


... cuáles son los siguientes pasos

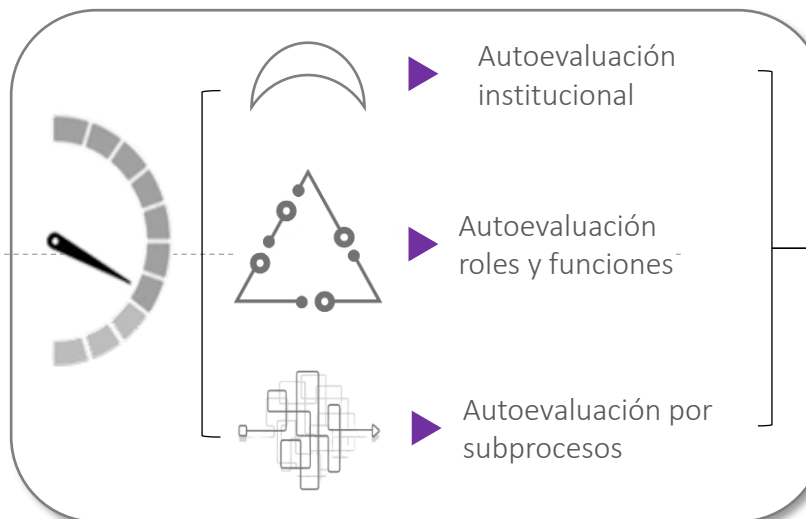


... cómo se está con respecto a terceros

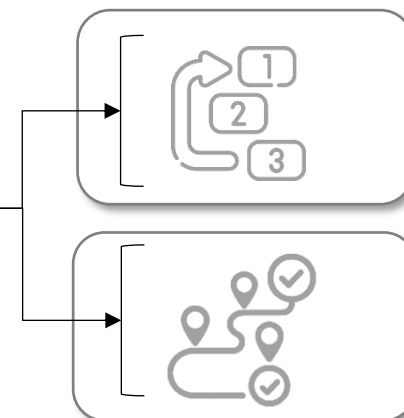
Marco de referencia



Evaluación Grado de desarrollo



Priorización



Objetivos

De un marco de referencia a un método práctico, escalable y medible.

Un marco de referencia para la seguridad del paciente: de la estrategia institucional a la acción asistencial



Marco de referencia
para la Seguridad del Paciente

FASE DOCUMENTAL



FASE CONSTRUCCIÓN

Proceso de elaboración
del marco de referencia

Plano institucional

10 aspectos
clave



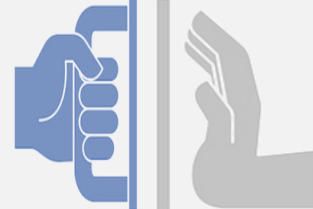
100 actuaciones



Plano de los procesos asistenciales



Factores



Barreras

Estructuración

Codificación

Indicadores

Benchmarking

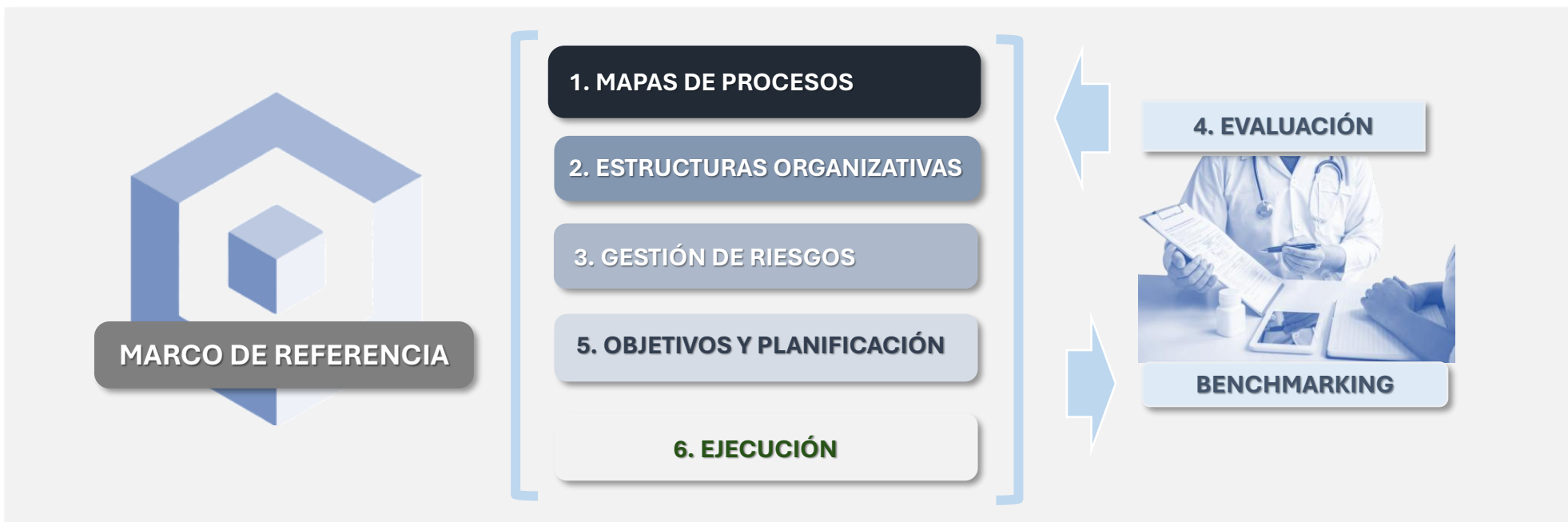
EXPERIENCIA PRÁCTICA



Una evolución que va integrando y sumando experiencias

Un marco de referencia para la seguridad del paciente: de la estrategia institucional a la acción asistencial

El equipo de Enclave Salud apoya a las organizaciones sanitarias en el proceso de desarrollo de su sistema de gestión de riesgos.



A partir de una ruta con **6 hitos** clave

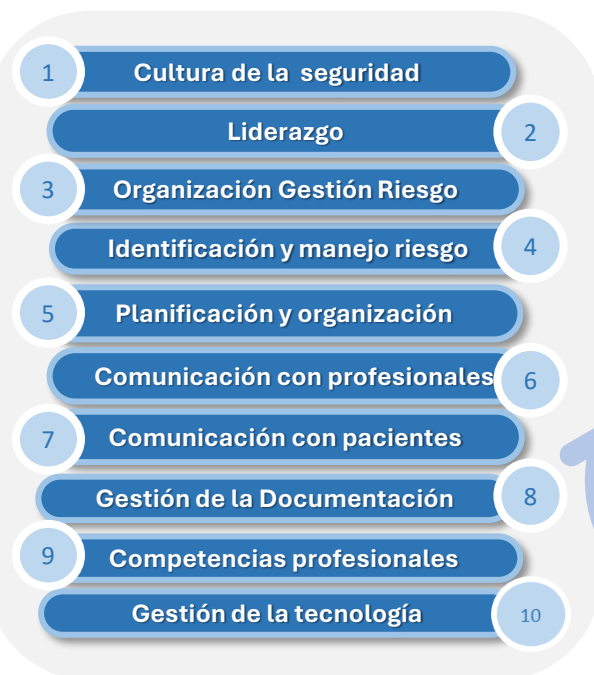
... aplicable tanto en organizaciones que inician su camino en seguridad del paciente hasta aquellas que buscan perfeccionar sistemas ya consolidados.



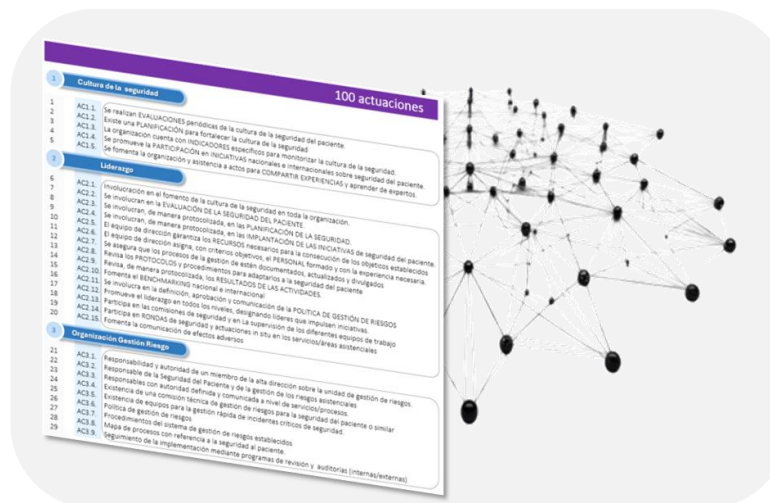


10 ASPECTOS CLAVE **100** ACTUACIONES FUNDAMENTALES

Plano institucional

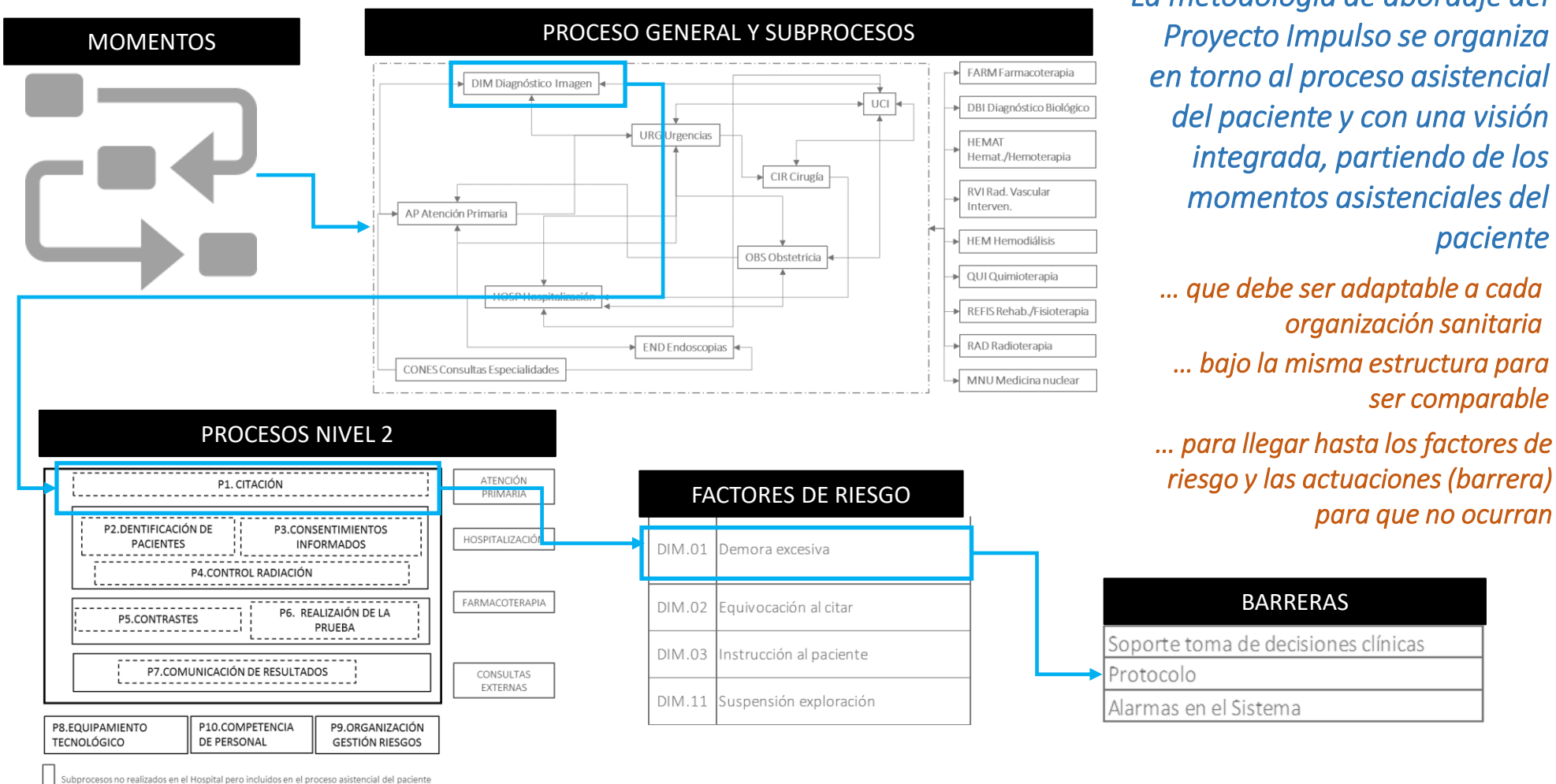


De los 10 aspectos clave surgen las 100 actuaciones, que se despliegan a través de la pirámide de roles: **dirección, estructuras, responsables y equipos asistenciales**, hasta llegar a los **factores de riesgo en cada subproceso**. Un modelo que conecta la estrategia con la práctica diaria.

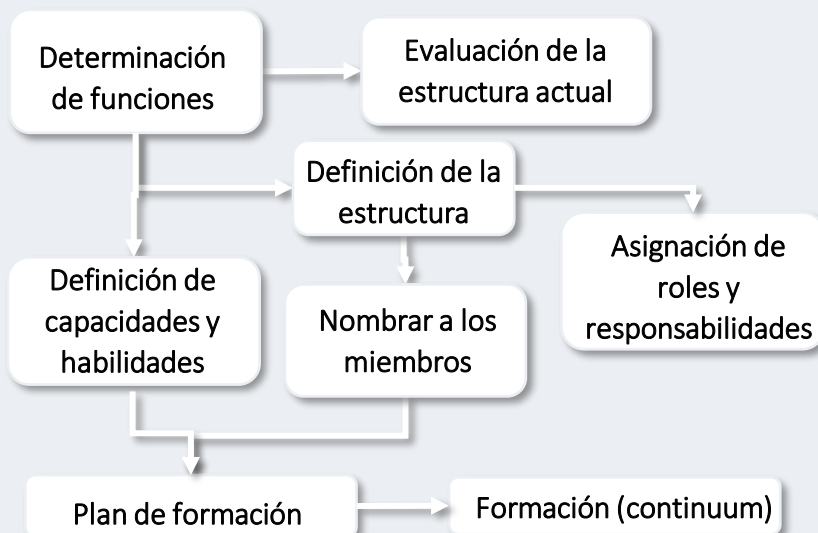


Un marco de referencia para la seguridad del paciente: de la estrategia institucional a la acción asistencial

1. MAPA DE PROCESOS DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE



2. Conceptualización y desarrollo de estructuras organizativas



3. Modelo de Gestión de Riesgos

Procesos y protocolos de gestión de riesgos

Modelo de documentación y registros

Modelo de Gestión de la tecnología para la seguridad del paciente

Modelo de Gestión de la cultura de la seguridad

El marco de referencia del Proyecto Impulso guía de forma estructurada, documentada y flexible el desarrollo de un sistema de seguridad del paciente, integrando tanto la definición organizativa como la gestión activa del riesgo.



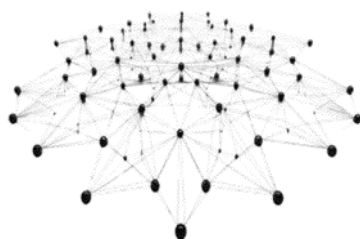
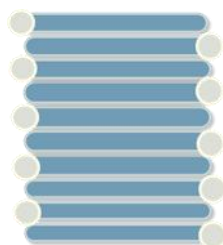
Su valor diferencial reside en que combina una arquitectura conceptual clara —funciones, roles y formación— con un enfoque operativo, gracias a los 10 aspectos clave y 100 actuaciones fundamentales. Este despliegue práctico permite a las organizaciones avanzar desde su situación actual hacia una estructura y un modelo organizativo sólidos, aplicables y alineados con la mejora continua.

Con una visión modular y adaptable, el Proyecto Impulso garantiza coherencia, trazabilidad y sostenibilidad en la implantación de sistemas de gestión de riesgos en seguridad del paciente, sea cual sea el punto de partida.

4. Evaluación de estructuras, planes, objetivos, prácticas y desarrollos existentes



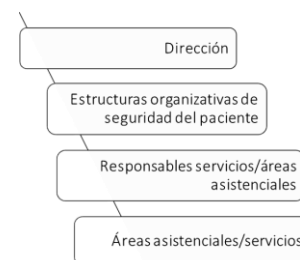
10 ASPECTOS CLAVE **100** ACTUACIONES FUNDAMENTALES



Nivel 1: Autoevaluación institucional

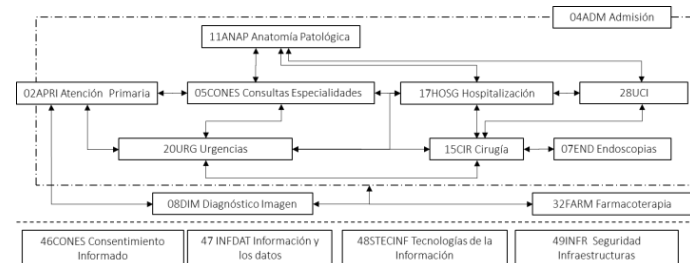


Nivel 2: Autoevaluación por roles y funciones



Nivel 3: Aplicación por subprocesos

Factores de riesgo y barreras por subprocesos asistenciales



Los tres niveles de aplicación permiten una autoevaluación adaptable a cada momento y circunstancia de la organización sanitaria. Los 10 aspectos clave se complementan con la evaluación específica de los subprocesos asistenciales, garantizando un despliegue transversal, contextualizado y operativo del sistema de seguridad.

Un marco de referencia para la seguridad del paciente: de la estrategia institucional a la acción asistencial



Marco de referencia
para la Seguridad del Paciente

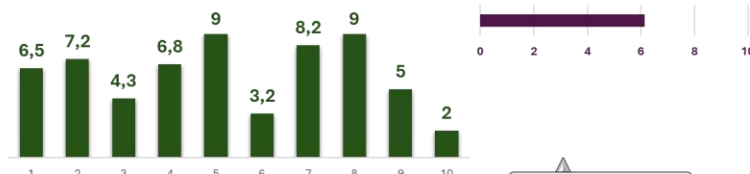
4. Evaluación de estructuras, planes, objetivos, prácticas y desarrollos existentes

Medición del Grado de Desarrollo con Respecto al Marco de Referencia

El "Grado de desarrollo" se evalúa mediante indicadores específicos que reflejan la eficacia y conformidad de las medidas implementadas.

Este análisis permite identificar áreas de mejora y destacar las prácticas exitosas, facilitando una visión clara del camino hacia la excelencia en seguridad del paciente.

INDICADOR GRADO DE DESARROLLO LOS 10
ASPECTOS / 100 ACTUACIONES



1. Gestión de la cultura de la seguridad
2. Liderazgo
3. Organización para la gestión de riesgos
4. Planificación y organización de la gestión de la seguridad
5. Comunicación y participación de profesionales
6. Comunicación y participación de pacientes y familiares
7. Gestión de la documentación y registros
8. Competencias profesionales en seguridad del paciente
9. Procesos de gestión de riesgos
10. Gestión de la tecnología para la seguridad del paciente



Benchmarking

INDICE GENERAL SISTEMA GESTION DE RIESGOS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

INDICADOR GRADO DE DESARROLLO LOS 10
ASPECTOS / 100 ACTUACIONES

INDICADOR GRADO DE
DESARROLLO BARRERAS DE
LOS SUBPROCESOS

ROLES/
FUNCIONES

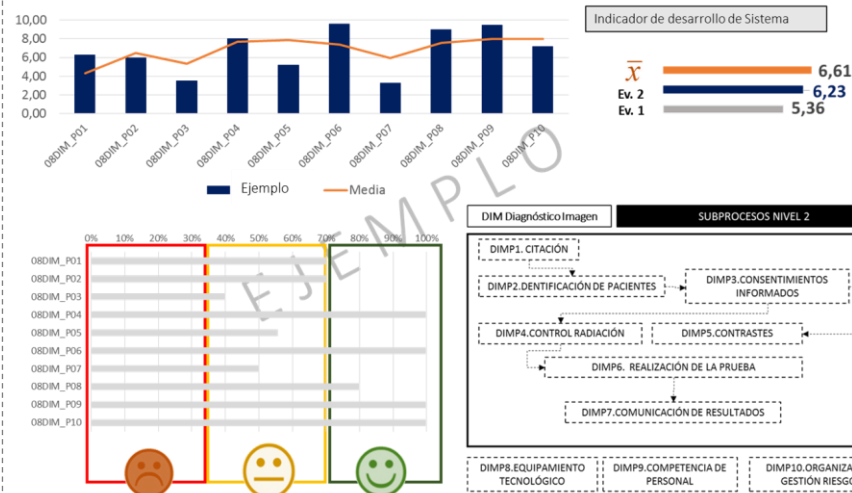
ESPECIALIDADES

AREAS
ASISTENCIALES

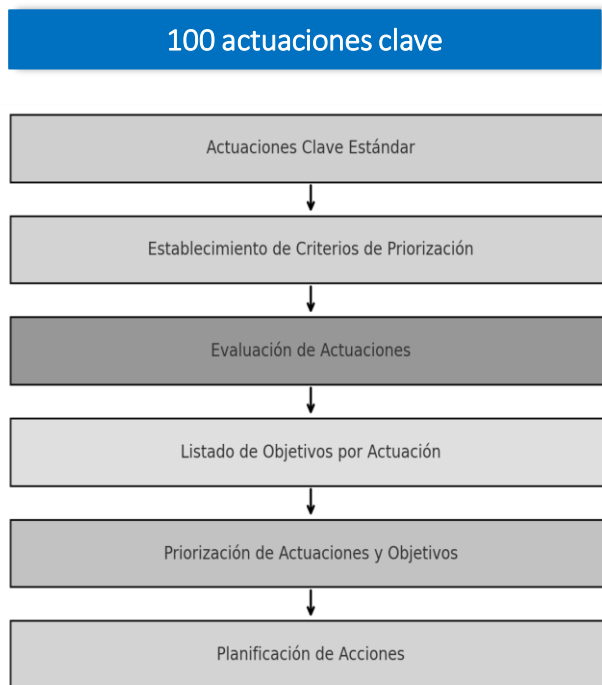
GRUPOS
PROFESIONALES

ESPECIALIDADES

INDICADOR GRADO DE DESARROLLO BARRERAS DE LOS SUBPROCESOS



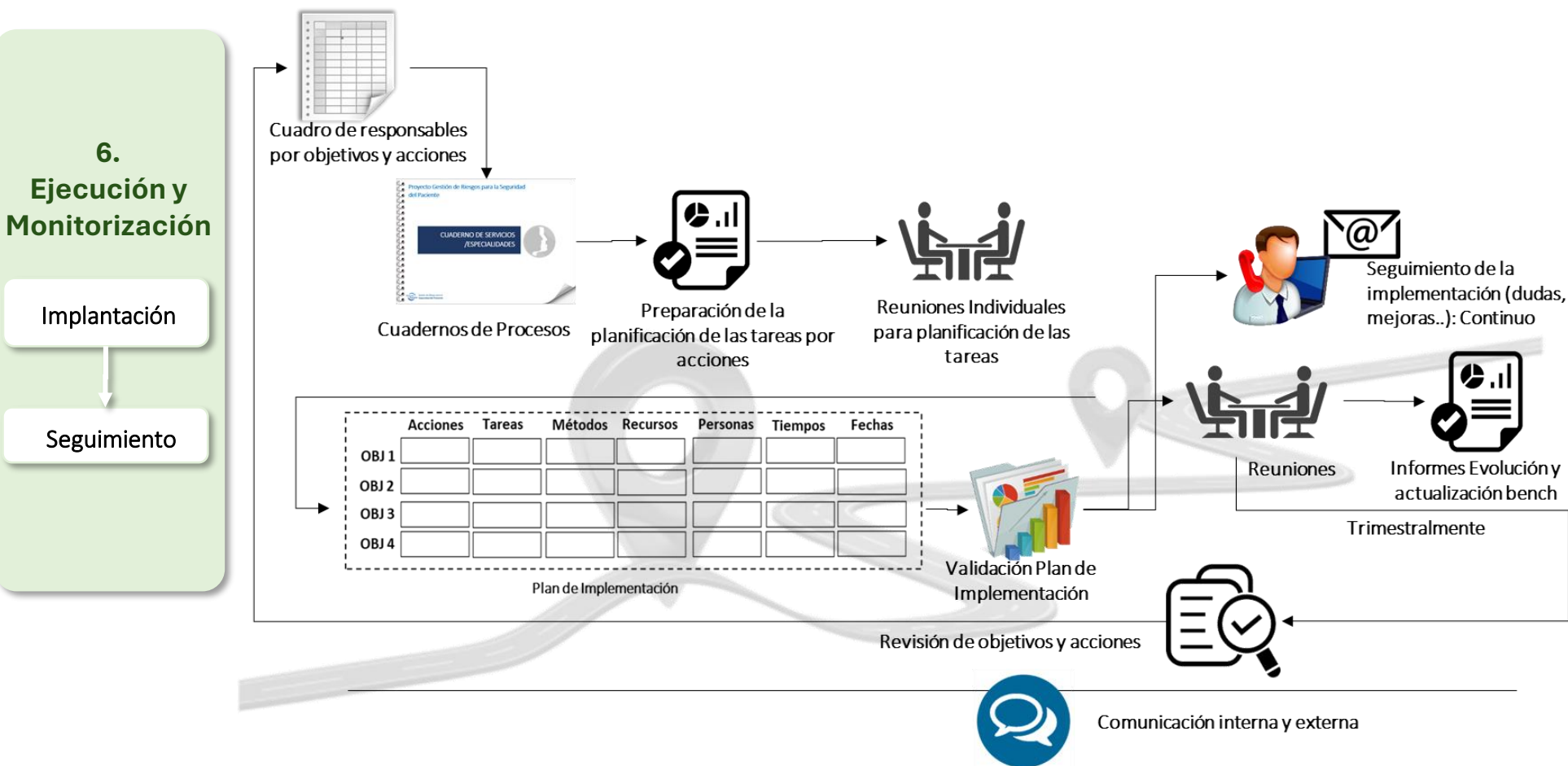
5. Planificación y priorización de objetivos



Factores y barreras de los subprocesos (Mapa de riesgos)



La priorización combina actuaciones clave y factores de riesgo, permitiendo definir objetivos realistas y acciones dirigidas según urgencia e impacto. Así se construye un plan de actuación alineado con las necesidades y la madurez de cada organización.



La implantación efectiva requiere planificación detallada, responsables definidos y revisión periódica. El seguimiento continuo permite detectar mejoras, resolver barreras y consolidar una cultura de seguridad activa y comunicada.

Metodología de ejecución

En el Proyecto Impulso aplicamos una metodología rigurosa para la autoevaluación y priorización de actuaciones críticas en la gestión de riesgos para la seguridad del paciente.

Este enfoque sistematizado asegura que todos los miembros del equipo estén alineados y comprometidos con el proyecto y su evolución. Con una participación adaptada a su realidad diaria, que no debe desenfocarles de la atención al paciente, su máxima prioridad.

Este proceso no solo mejora la seguridad del paciente, sino que también fomenta una cultura de seguridad del paciente en toda la organización.





Opción 1: Diagnóstico inicial y hoja de ruta de entrada y desarrollo del sistema

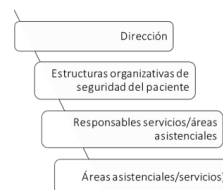
- Esta opción ofrece una fase preliminar de acompañamiento o activación. No se basa en una autoevaluación, sino en un diagnóstico y establecimiento de pasos guiados del grado de desarrollo en el que se tenga el sistema de gestión de la seguridad del paciente, abordando progresivamente los 6 hitos
- Objetivo: ofrecer un modo de entrada no evaluativo que permita a centros con bajo grado de madurez orientarse, entender el marco y prepararse para su desarrollo progresivo.

Opción 2: Autoevaluación institucional

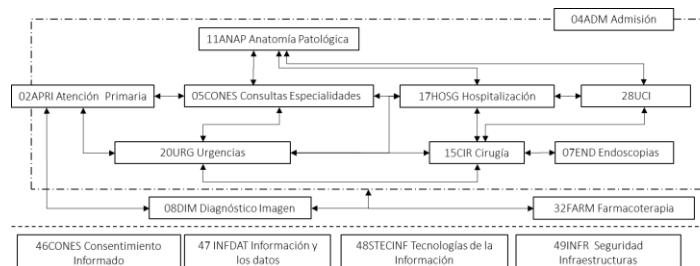
Opción 3: Autoevaluación por roles y funciones

Opción 4: Aplicación por subprocesos

- Se identifican los factores de riesgo y las barreras de seguridad asociados a cada subproceso, facilitando una evaluación específica y detallada.



Factores de riesgo y barreras por subprocesos asistenciales





Enclave Salud SL

Paseo de la Castellana 171
28046 Madrid
Tfno. 864 81 20 85
+34 665 55 41 60
admin@enclavesalud.com



Diciembre 2024