# ESQH - Barcelona

# PATIENT SAFETY: A NATIONAL PRIORITY FOR THE SPANISH NATIONAL HEALTH SYSTEM

Education about PS is the first step in changing the mindsets of professionals

Agra Y. MD, PhD. Senior Adviser. Quality Agency. Spanish Ministry of Health and Cousmer Affairs



#### TO IMPROVE PATIENT SAFETY IN THE SNHS



**Information** 

**Perception** 

International presence

Patient involvement

**Training** 



SECRETARIA GENERAL DE SANIDAD

AGENCIA DE CALIDAD DEL SNS



# **Learning Topics for professionals**

Taxonomy

Adverse events

Risk management

Evidence for Best practices

**Communication** 

Knowledge	Skills	Behaviours/ attitudes	
-Factors asociated to errors and AE in health care	-Avoid blame culture	-Apply safe priniciples in work place	
-Understand Risk Management	-Use of tools (RCA, FMA) -Use clinical evidence	-Talk about errors and Communicate AE	
-Understand patients suffering from AEs	-Empathy with patients	-Communication with patients	
		-Get involved in proactive risk management	



Recommendations: EC, WHO, others

Quality
Plan for the
NHS

Perception Information ENEAS study

PATIENT SAFETY TEACHING PROGRAMME

#### TO PROMOTE THE PS CULTURE AND KNOWLEDGE AT NATIONAL LEVEL

#### **OBJECTIVES**

- How to implement safe practices
- How to detect, analyze and prevent AE

#### **METHODOLOGY**

- Information
- Courses
- Electronic resources
- E-learning

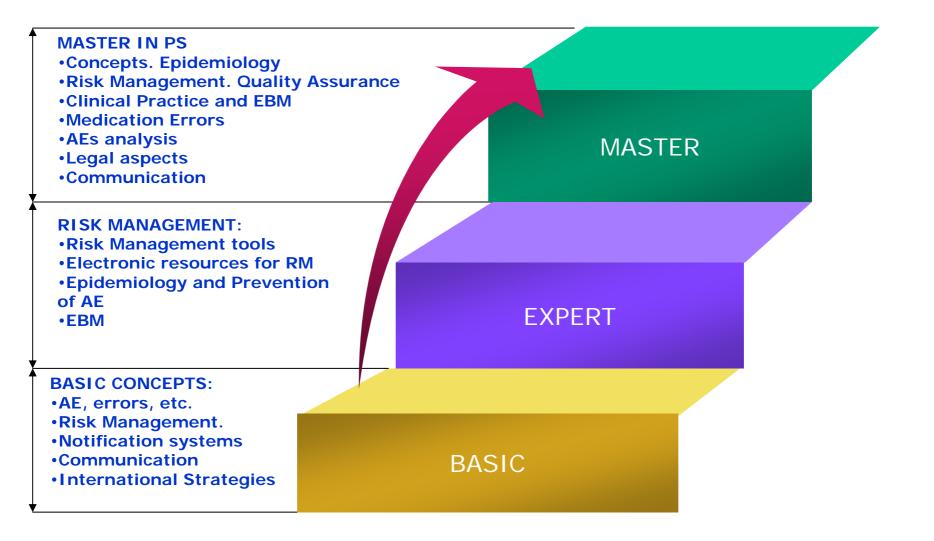
# EDUCATIONAL CONTENT

- General concepts
- AE Epidemiology
- AE Prevention
- **PS Risk-Management**
- Communication

**TARGET GROUPS: Professionals, Patients, Consumers** 



# **Training in PS for professionals**





#### Resources for training and education





# Conferences



Febreaury 5:

-I INTERNATIONAL CONFERENCE:

Patient Safety a key Element of Quality

-Clinical Guides:

500 present

-ENEAS Conference

-II International Conference: Challenges and Realities in PS

-Clinical Guides: International Conference 1400 present

#### November:

- -Joanna Brigs Library
- -Nurses Conference

#### December:

- -Evidence and Quality
- -III International Conference:

Patients for Patient Safety

1700 expected



# Courses

Courses	Туре	Target Population	Hours
Basic	Present	All professionals	30
		Patients	20
Risk management	On-line	NHS Professionals Latinamérica EU	100
AE Prevention	On-line	MD and Nurses	100
Medication and PS	Present	MD and Pharmaceutics	30
Master in PS	Present	MD, Nurses, others	1500
EBM and	Present	MD and Nurses	Variable
Clinical Guides	On-line		



# Web based integrated electronic platform

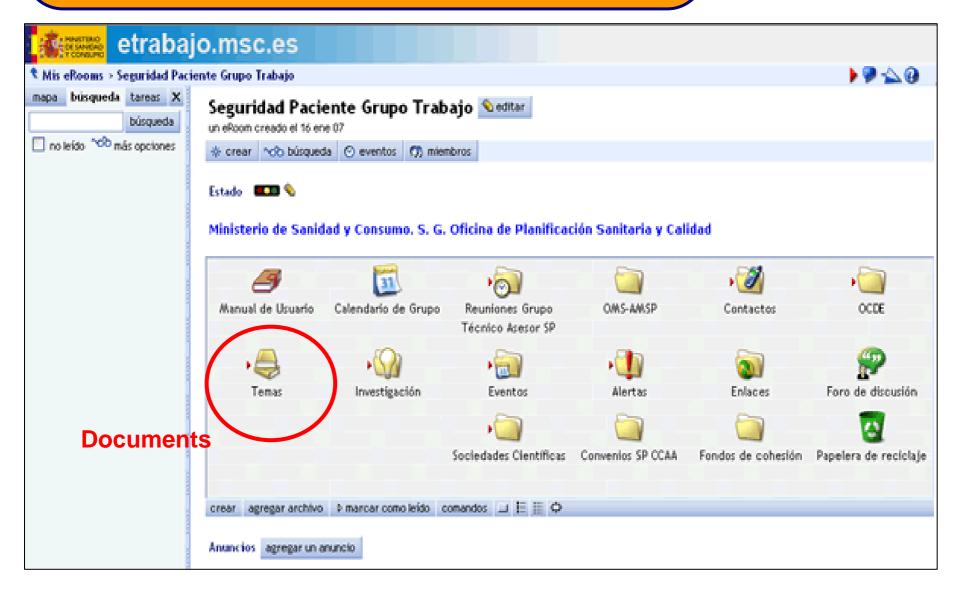
1. e-room, didactic materials & documents

2. Newsletter

3. PS Online training resources

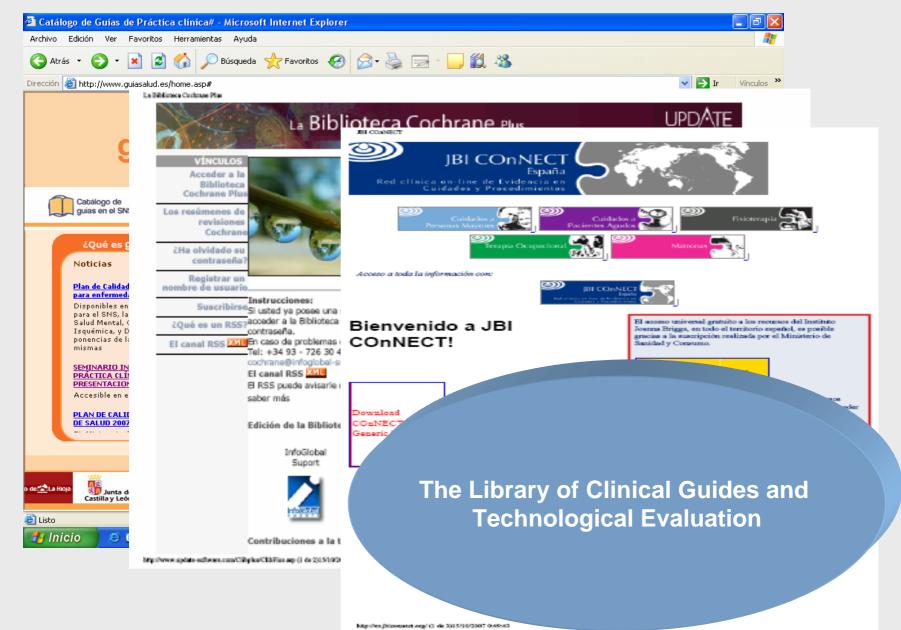


#### 1. e-room, didactic materials & documents





# Other resources: EBM



Search

## Boletín de Octubre 2007 (Vol. 1, nº. 8)



Newsletter \ Newsletter \ Vol. 1, nº. 8 (Tuesday, 16 de October, 2007)

#### Highlights:

The Ministry of Health supports the work being done by FEAFES in its fight to raise awareness of mental illness. Minister's address (Text | Audio)

Resolution of 25 July 2007, of the Carlos III Health Institute, offering aid for supplementary projects in

#### Events:

- 25th Congress of the Spanish Society for Quality in Health Care (Barcelona, 16-19 de octubre).
- Conference on the "Role of the sociohealth network in the psychosocial care of persons with serious





SECRETARIA GENERAL DE SANIDAD O AD DIRECCIÓN GENERAL

#### 3. PS Online training resources

# **CD Patient Safety Tutorial**

# TUTORIAL WITH RESOURCES FOR TEACHERS & STUDENTS

- Powerpoint
- Case studies
- Quizes and tests
- References
- Links



Seguridad del paciente y prevención de efectos adversos relacionados con la asistencia sanitaria

O Preámbulo

3 Magnitud y trascendencia del riesgo asistencial: Epidemiología y estudio individual de los sucesos adverso

Antes de empezar...

La seguridad del paciente: un reto del sistema sanitario y un desafío para la formación

2 La seguridad del paciente: una dimensión esencial de la calidad asistencial



Magnitud y trascendencia del riesgo asistencial: epidemiología y estudio individual de los sucesos adversos

- 1. El riesgo clínico
- 2. La perspectiva epidemiológica de los sucesos adversos
- 3. La perspectiva individual en el estudio de los sucesos adversos
- 4. Sistemas de notificación y registro
- 4 ¿Qué es el error?
- Prevención de los sucesos adversos

#### Introducción y recomendaciones didácticas

La finalidad de esta Unidad es presentar el problema de los sucesos adversos relacionados con la atención a la salud, tanto desde una perspectiva epidemiológica, como individual.

De cara a lograr los objetivos planteados en la Unidad, en particular, los relacionados con la perspectiva de estudio individual de los sucesos adversos, se plantea la realización del ejercicio ¿Por qué, no probamos?

Es importante destacar que la descripción detallada de experiencias propias sobre incidentes y efectos adversos, pueden proporcionar un aprendizaje más significativo que el proporcionado por situaciones ficticias o ajenas como las planteadas en algunos ejercicios de posteriores unidades.

#### Objetivos

- Examinar la frecuencia, distribución y gravedad del riesgo asistencial.
- Diferenciar las fuentes de datos para el estudio de los sucesos adversos.
- Describir los procedimientos de estudio de los sucesos adversos.
   Analizar las ventajas y limitaciones de los diferentes diseños de estudios epidemiológicos para el estudio de los sucesos adversos.
- Discutir la situación del riesgo clínico y los sucesos adversos en los distintos países en los que existen estudios al efecto.
- Evaluar la magnitud y trascendencia del riesgo clínico y los sucesos adversos.
- Reconocer la utilidad del estudio individual de los sucesos adversos
- Señalar las limitaciones y ventajas de los sistemas de notificación de incidentes y efectos adversos.

Ir a contenidos →

#### Una frase para la reflexión

"Hay algunos pacientes a los que no podemos ayudar, pero no hay ninguno al que no podamos dañar".



Arthur Bloomfield (1888-1962), Profesor y Jefe del Departamento de Medicina Interna, Universidad de Stanford de 1926 a 1954 100

#### Cuestiones para el debate

La publicación de titulares destacados de la prensa diaria podrían hacer pensar a quien los lee, que vivimos en un sistema sanitario ciertamente perjudicial y peligroso para la salud; en el que los profesionales y los directivos que desempeñan su actividad laboral se caracterizarían indolentes. imprudentes, desaprensivos irresponsables. Esto no es así, Para valorar adecuadamente la situación, es preciso situar los fallos que existen y los errores que se cometen, en el contexto en que se producen.

Los hechos citados ocurren en un sistema sanitario el español en

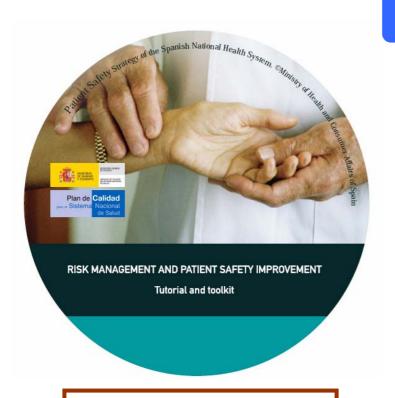
Mi equipo

A 10001



#### 3. PS Online training resources

### Risk Management e-learning



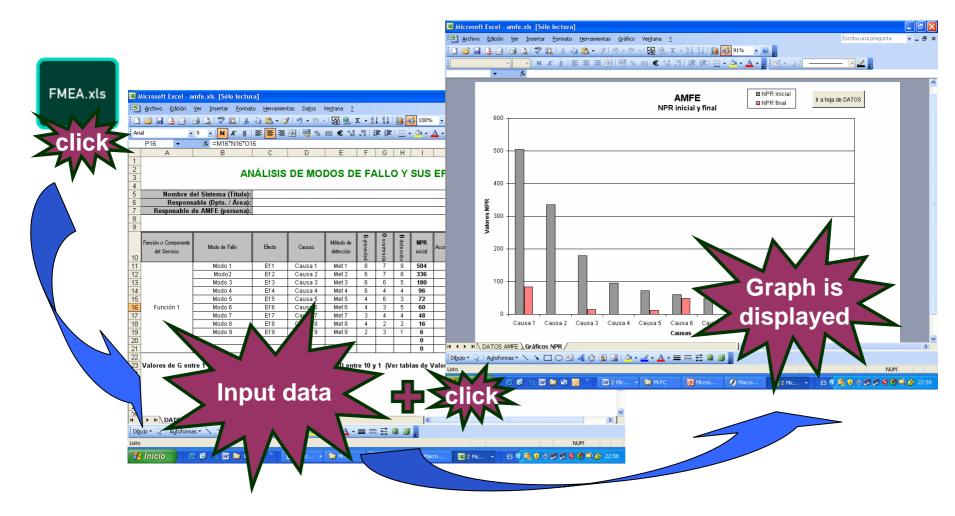
Welcome!

Spanish and English versions available

- **CONCEPTS**
- >TOOLKIT DESCRIPTION
- **EXAMPLES FOR EACH TOOL**
- **CASE HISTORIES**
- >PDF REFERENCE DOCS
- **LINKS TO LEARN MORE**



#### Ready-to use electronic toolkit formats





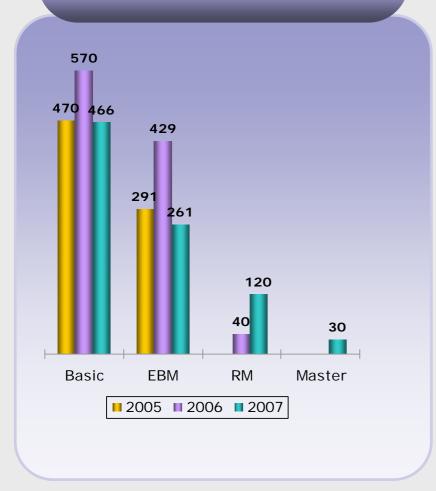
#### **DEVELOPED ACTIVITIES AT NATIONAL LEVEL**



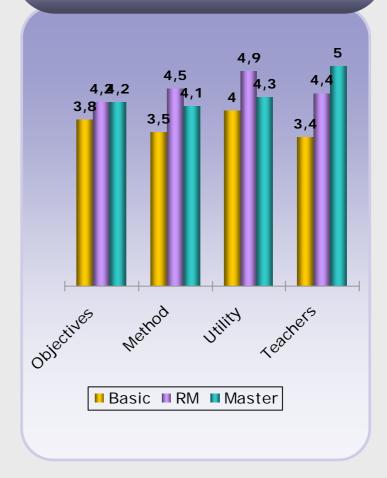


#### **Evaluation of the courses**





#### Quality of the courses (0-5)





# **PATIENTS**

Conference **Training Perception** Workshop Basic training Qualitative Patient's declaration study **Talking** about AE **2007: January** May **December** 2008





# **NEXT STEPS**

- Consolidate the ongoing actions
- International Project: EUNetPaS
- Evaluate the impact & communicate

Patient Safety only is possible if all stakeholders have the commitment to proactively prevent errors

http://www.msc.es/seguridaddelpaciente.es

