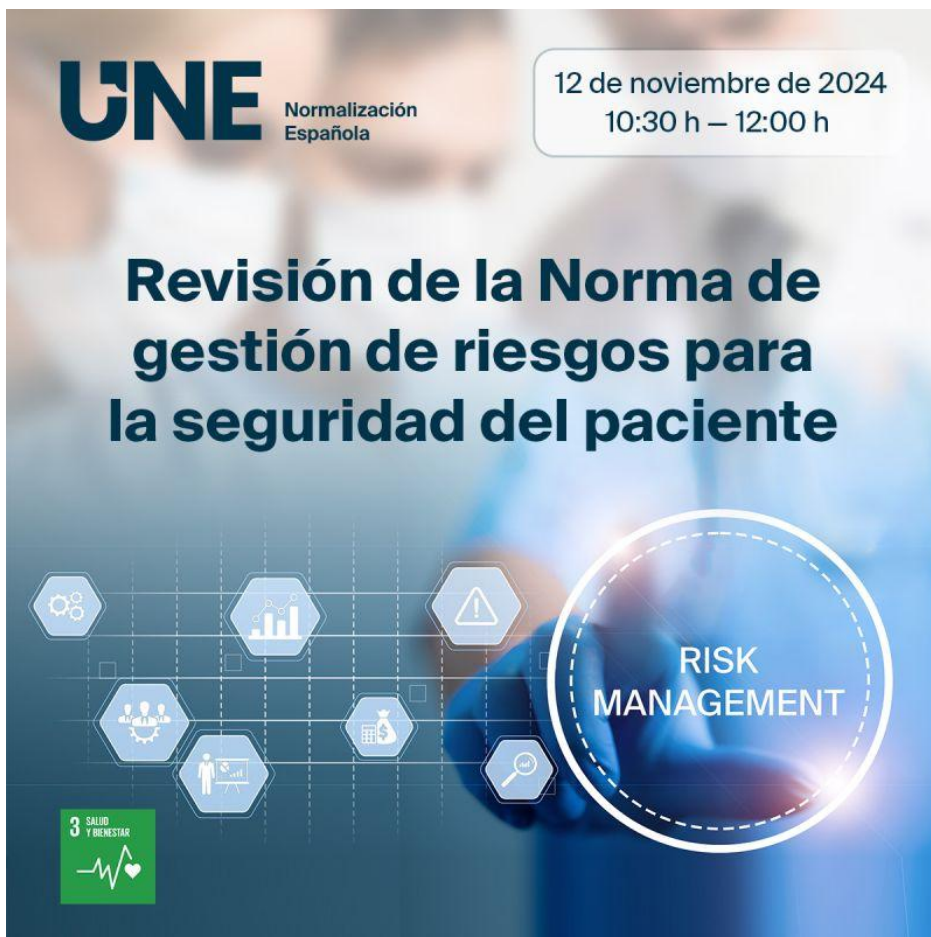




Necesidad de la actualización de la Norma



FUNDACIÓN POR LA INVESTIGACIÓN, DOCENCIA E INNOVACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

| [Formación](#)

| [Consultoría](#)

| [Investigación](#)

| [Pacientes](#)

[Campanías](#)

[Noticias](#)

[Premio FIDISP](#)



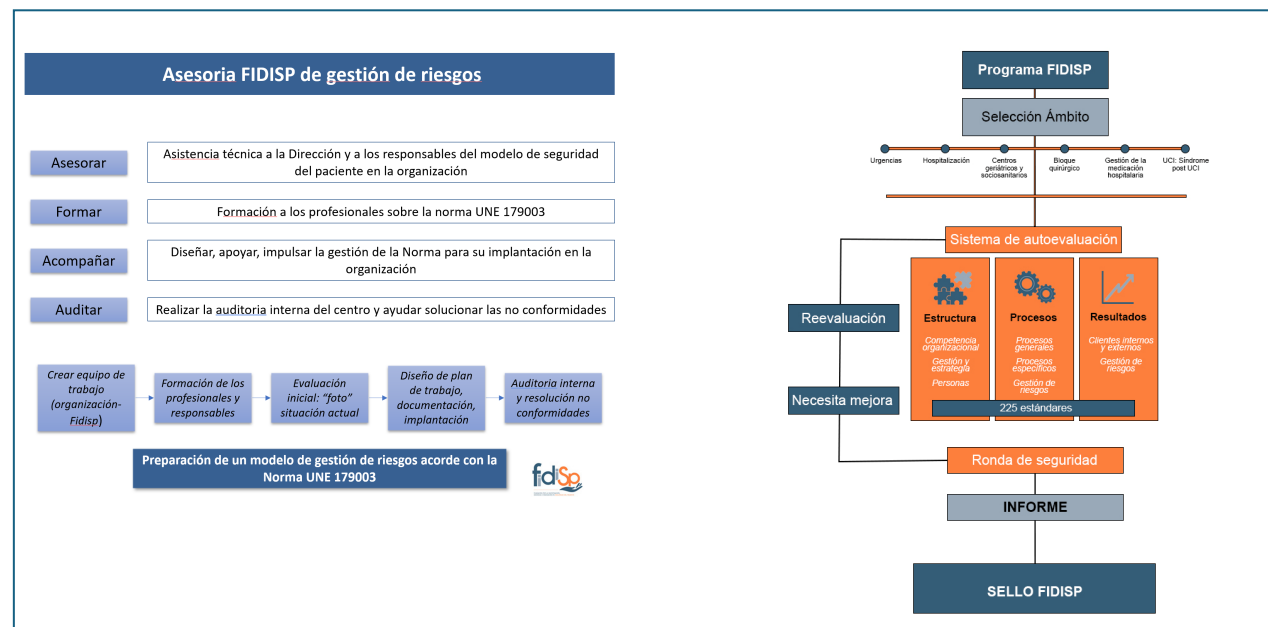
Formación

POR ÁMBITO	GESTIÓN DE LA SEGURIDAD DE PACIENTE
Curso Básico en Seguridad del Paciente	Metodología para la Gestión de Riesgos en Seguridad del Paciente
Seguridad del paciente para Servicios de Urgencias	Talleres de Herramientas de Seguridad del Paciente
Formación en Seguridad del paciente para Bloque Quirúrgico	Talleres de Comunicación
Seguridad del Paciente para Centros Geriátricos y Sociosanitarios	Norma UNE 179003- 2013. Gestión de la Seguridad del Paciente
Seguridad del paciente en Salud Mental	Derecho sanitario en Seguridad del Paciente
Seguridad del paciente en UCI	Curso de Experto en Seguridad del Paciente (posibilidad también en abierto por lista de espera)
Formaciones o cursos a medida de las necesidades de las organizaciones	



2022-2024: 214 alumnos online
2018-2024: 11 organizaciones vs
presencial

Asesoría



2017-2019 / 2022-2023: 12 centros

- Hospital: 5
- Urgencias: 4
- Bloque Q: 2
- Sociosanitario: 1

Asesoría FIDISP de gestión de riesgos

Asesorar

Asistencia técnica a la Dirección y a los responsables del modelo de seguridad del paciente en la organización

Formar

Formación a los profesionales sobre la norma UNE 179003

Acompañar

Diseñar, apoyar, impulsar la gestión de la Norma para su implantación en la organización

Auditar

Realizar la auditoría interna del centro y ayudar solucionar las no conformidades

Crear equipo de trabajo
(organización-
Fidisp)

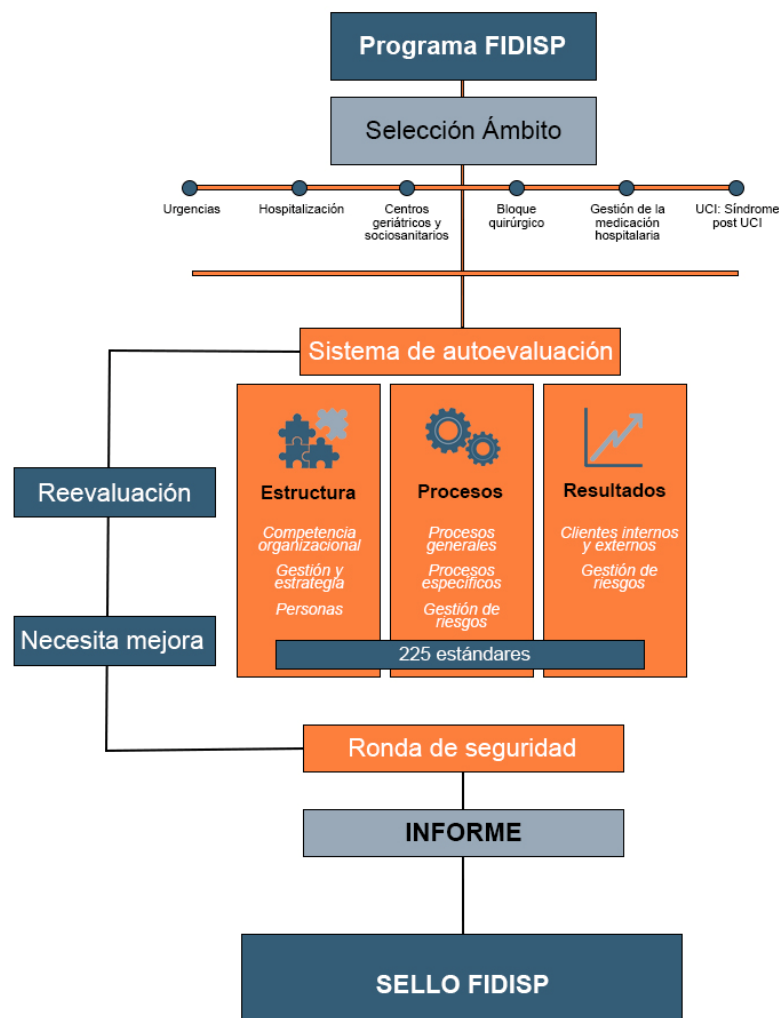
Formación de los
profesionales y
responsables

Evaluación
inicial: "foto"
situación actual

Diseño de plan
de trabajo,
documentación,
implantación

Auditoría interna
y resolución no
conformidades

Preparación de un modelo de gestión de riesgos acorde con la Norma UNE 179003



Programa FIDISP

A través de nuestro **Programa FIDISP en evaluación y diagnóstico** ayudamos a las organizaciones sanitarias a diseñar sus propias estrategias de mejora de la calidad y promoción de la seguridad del paciente:

- **Modelos adaptados para:**

- Urgencias adultos
- Urgencias pediátricas
- Bloque quirúrgico
- Hospitalización
- Gestión de la medicación hospitalaria
- Centros geriátricos- sociosanitarios

- **Sistema de trabajo:**

1. Herramienta de autoevaluación mediante sistema ponderable del grado de cumplimiento e implantación en la organización
2. Visita presencial
 - Verificación autoevaluación
 - Ronda de seguridad

- **Sistema de trabajo:** puntos fuertes o conseguidos, puntos débiles a mejorar, recomendaciones y propuesta de plan de trabajo con prioridades. Benchmarking con resultados globales

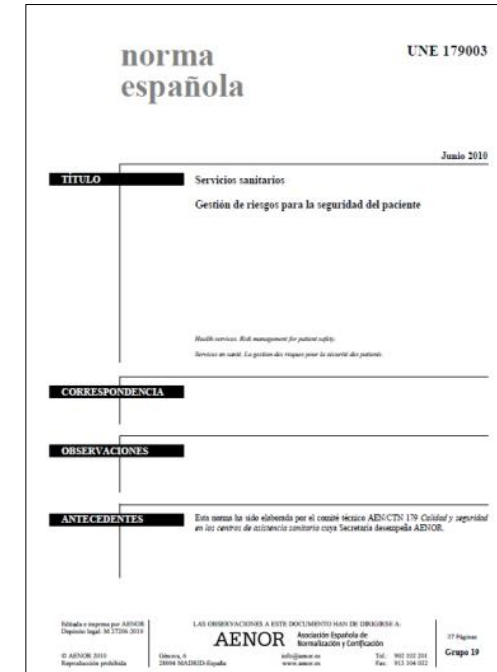
Modelo basado en la Norma UNE 179003 y modelo EFQM



norma española		UNE 179003
		Abril 2013
TÍTULO	Servicios sanitarios Gestión de riesgos para la seguridad del paciente <i>Health services. Risk management for patient safety.</i> <i>Servicios en salud. La gestión des risques pour la sécurité des patients.</i>	
CORRESPONDENCIA		
OBSERVACIONES	Esta norma anula y sustituye a la Norma UNE 179003:2010.	
ANTECEDENTES	Esta norma ha sido elaborada por el comité técnico AEN/CTN 179 <i>Calidad y seguridad en los centros de asistencia sanitaria</i> cuya Secretaría desempeña AENOR.	
Editada e impresa por AENOR. Deposito legal: M 11240-2013		LAS OBSERVACIONES A ESTE DOCUMENTO HAN DE DIRIGIRSE A:
AENOR Asociación Española de Normalización y Certificación		29 Páginas
© AENOR 2013 Reproducción prohibida	Génova, 6 28004 MADRID-España	info@aenor.es www.aenor.es
		Tel.: 902 102 201 Fax: 913 104 032

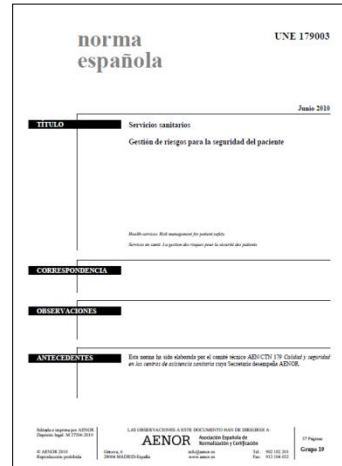
Norma UNE 179003: Objetivos

1. **IDENTIFICAR Y VALORAR** los riesgos a los que puede estar sometido el paciente
2. **REDUCIR** o eliminar los peligros a los que pueda estar sometido el paciente en su tránsito por el sistema sanitario
3. **REDUCIR** los incidentes y los eventos adversos debidos a la atención sanitaria
4. **GESTIONAR** de forma proactiva los riesgos
5. **OBTENER** mejores resultados clínicos
6. **MEJORAR** los resultados económicos para la organización al reducirse tanto los **gastos ocasionados por los daños** producidos a los pacientes, como una **mejor utilización de los recursos asistenciales**.
7. **AUMENTAR** la confianza en el sistema sanitario por parte de los pacientes, la sociedad y el personal



No es un traje a medida de cada organización

Norma UNE 179003



Junio 2010

REVISIÓN



Abril 2013

→ A nivel conceptual:

Mejor comprensión-alineación con la UNE/ISO 31000-gestión del riesgo.

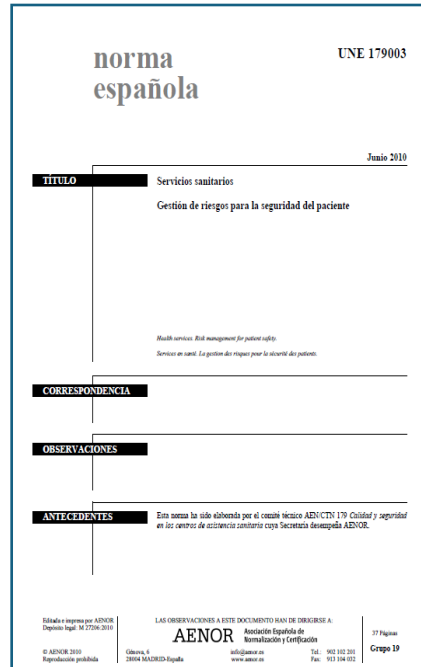
Uso del vocabulario establecido por la OMS en seguridad del paciente.

→ A nivel práctico:

Dificultades para llevar a cabo la implantación de algunos requisitos.

Falta de desarrollo de algún requisito clave para lograr la máxima eficacia.

Norma UNE 179003



Introducción

1. Objeto y campo de aplicación
2. Normas para consulta
3. **Términos y definiciones** ●
4. **Requisitos generales para la gestión de riesgos** ●
5. **Procesos en la gestión de riesgos** ●

Bibliografía

Anexo A (informativo) **Criterios para la evaluación de riesgos**

- A1: criterios para evaluar la **gravedad** de las consecuencias de un riesgo
- A2: criterios para evaluar la **probabilidad** de la ocurrencia de un riesgo
- A3: criterios para la medición de la **capacidad de detección**
- A4: criterios para la medición del **nivel de riesgo**
- A5: criterios para la **aceptación del riesgo**

Anexo B (informativo) **Técnicas de identificación de riesgos**

Anexo C (informativo) Documentación relacionada con la gestión de riesgos

4.- Requisitos generales para la gestión de riesgos

- 4.1. Generalidades**
- 4.2. Requisitos generales**
- 4.3. Liderazgo de la alta dirección.**
- 4.4. Política de la gestión de riesgos.**
- 4.5. Planificación del sistema de GR y objetivos.**
 - 4.5.1. planificación del sistema de gestión
 - 4.5.2. objetivos
- 4.6. Responsabilidad y autoridad en la gestión de riesgos.**
- 4.7. Asignación de recursos.**
- 4.8. Competencia del personal.**
- 4.9. Documentación y registro del sistema de GR**
 - 4.9.1. documentación
 - 4.9.2. control de documentos
 - 4.9.3. control de los registros
- 4.10. Verificación y revisión del sistema de gestión**
 - 4.10.1. Medición
 - 4.10.2. Revisión por la dirección.
- 4.11. Auditorías del sistema de gestión de riesgos.**

5.- Proceso en la gestión de riesgos

- 5.1. Generalidades**
- 5.2. Análisis del contexto en donde se implanta el sistema de gestión de riesgo**
- 5.3. Sistemas de comunicación, notificación, participación y consulta**
 - 5.3.1. comunicación interna
 - 5.3.2. Notificación interna
 - 5.3.3. comunicación y notificación externa
 - 5.3.4. participación y consulta
- 5.4. Definición de los criterios para la evaluación del riesgo.**
- 5.5. Apreciación del riesgo**
 - 5.5.1. Generalidades
 - 5.5.2. Identificación de los riesgos
 - 5.5.3. Análisis de los riesgos
 - 5.5.4. Evaluación del riesgo
- 5.6. Tratamiento del riesgo**
 - 5.6.1. Generalidades
 - 5.6.2. Identificación de los posibles tratamientos
 - 5.6.3. Selección de las posibles alternativas
 - 5.6.4. *Plan* de tratamiento
- 5.7. Registro de las actividades**
- 5.8. Seguimiento y revisión de los resultados de los procesos**
 - 5.8.1. Generalidades
 - 5.8.2. Seguimiento y revisión
 - 5.8.3. Investigación de eventos adversos y centinelas

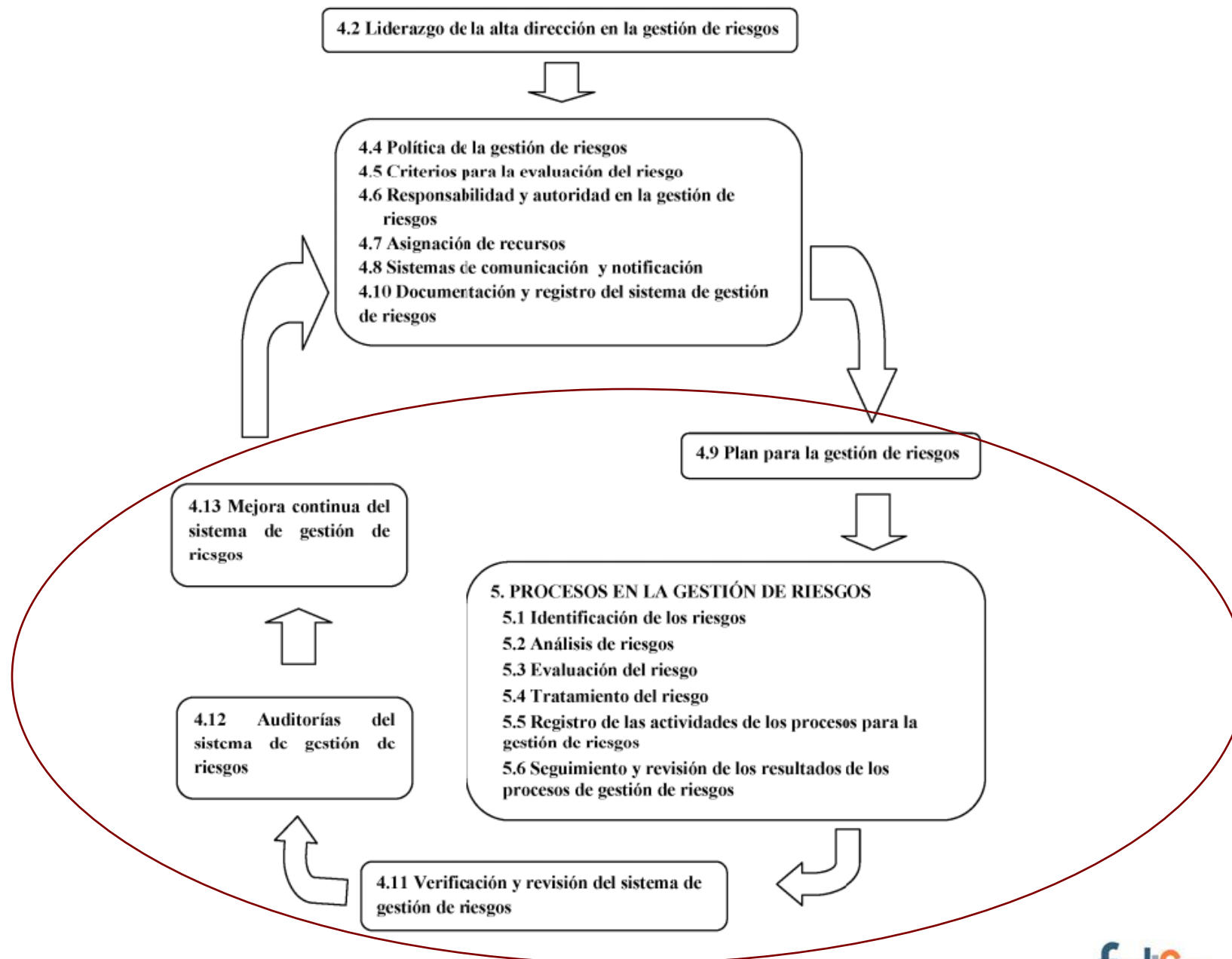
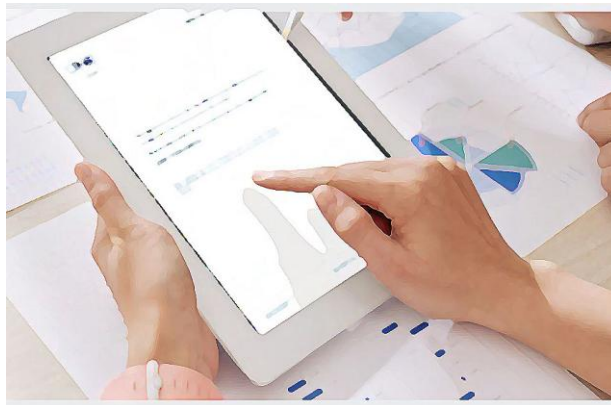


Figura 1 – Representación esquemática de la planificación

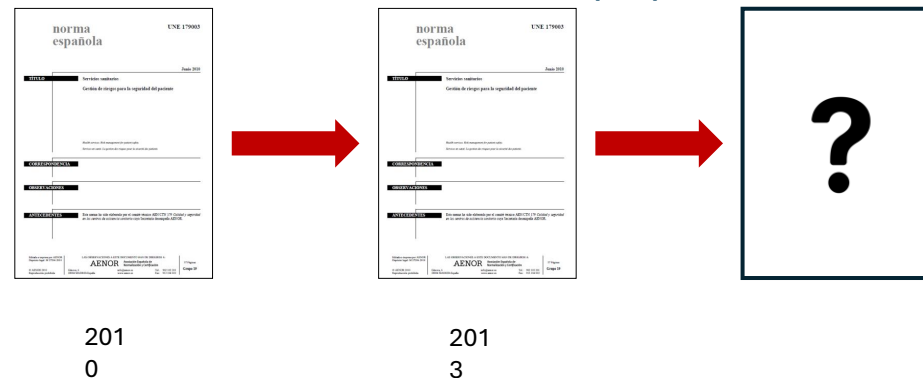
¿Es necesaria la actualización de la Norma?

Organizaciones sanitarias sometidas a:

- ▲ Aumento de la actividad asistencial
- ▲ Mayor complejidad y especialización de los procesos y técnicas empleadas
- ▲ Incorporación nuevas tecnologías (IA, telemedicina, robótica....)
- ▲ Mayor siniestralidad
- ▲ Riesgos externos: ciberseguridad, gestión ambiental, pandemias...
- ▲ Dificultad en recursos humanos (ratios, competencias, especialización)
- ▲ Normativas, instrucciones, legislación...
- ▲ Aumento del gasto sanitario (incluyendo siniestros)
- ▲ Experiencia de aplicación de la Norma
- ▲ Planes estratégicos de gestión de riesgos y SP solicitados por las Administraciones
- ▲ .../...



Ciclo de revisión de las Normas cada 5 años (ISO)



Sondeo FIDISP sobre Norma UNE 179003

REDACCIÓN:

- Un 57% considera que el texto actual necesitaría mejorarse para mayor comprensión.
- Un 14% opina que hay demasiados conceptos “etéreos” y que la definición de algunos términos puede llevar a confusión

COBERTURA

- Un 71% considera que la Norma actualmente no cubre adecuadamente todos los aspectos necesarios para la gestión de la seguridad del paciente



Fuente: profesionales formados y organizaciones asesorados por FIDISP

ESTRUCTURA:

- Un 30% opina que la estructura de la Norma debería adaptarse al modelo de la ISO 9001:2015
- Otro 30% piensa que debería modificarse la estructura y adaptarla a un modelo de “estructura necesaria”, “procesos requeridos”, “evaluación continua de resultados”
- El 30% restante no modificaría estructura



CONTENIDOS

- Un 85% piensa que se tendrían que incorporar un mínimo de indicadores obligatorios, con análisis de sus resultados y tendencias
- El 93% cree que debe quedar descrita en la Norma el tipo y características de formación y competencias específicas que deben tener los responsables de la gestión del paciente
- El 92% sugiere que se incluya recomendaciones prácticas o ejemplos aplicables en el contexto sanitario

¿Qué aspectos encuentra a faltar o deberían contemplarse en la norma UNE179003?

OPCIONES DE RESPUESTA	RESPUESTAS
▼ Procedimiento o protocolo de atención a las segundas víctimas	64,29 %
▼ Requisitos específicos sobre la gestión riesgos relacionadas con la Inteligencia Artificial (IA) *	64,29 %
▼ Indicadores obligatorios sobre seguridad del paciente especificados en la Norma	57,14 %
▼ Requisitos específicos sobre la gestión riesgos relacionadas con la Telemedicina y Salud Digital	50,00 %
▼ Seguridad del profesional	35,71 %
▼ Análisis de costes relacionados con la seguridad del paciente	28,57 %
▼ Integración de la Responsabilidad ambiental y residuos	21,43 %
▼ Experiencia del paciente: PROM y PREM	21,43 %
▼ Requisitos específicos sobre ciberprotección	21,43 %
▼ Especificar otras herramientas de aplicación obligatoria además de la notificación de incidentes	7,14 %
▼ Atención basada en el Valor	7,14 %
▼ Ninguna de las anteriores	0,00 %
▼ Otro (especifique)	Respuestas 0,00 %

*IA como herramienta de gestión, pero también como fuente de riesgos en SP

☐ Pareto

Conclusiones:

¿Es necesaria la actualización de la Norma?



¿Qué aspectos deberían trabajarse?

- Una redacción más clara y concreta. Revisar las definiciones.
- Estudiar si la estructura de la Norma debería modificarse (divergencias de opiniones)
- Incorporación de estándares relacionados específicamente con segundas víctimas, IA (herramienta/riesgos), telemedicina y nuevas tecnologías, indicadores de SP específicos, seguridad del profesional y análisis de costes.
- ¿Exigencia?

"La Norma UNE 179003 es un estándar esencial que fortalece la seguridad del paciente, promoviendo prácticas seguras y una gestión de riesgos efectiva en entornos sanitarios. Adoptarla es un compromiso con la excelencia y la calidad en la atención"



www.fidisp.org



fundacionfidisp@fidisp.org



[Facebook/fidisp](https://www.facebook.com/fidisp)



[Fundacion FIDISP](https://www.linkedin.com/company/fundacion-fidisp)



[FIDISP_](https://www.instagram.com/FIDISP_)



[@fundacionfidisp](https://twitter.com/fundacionfidisp)



[Fundacion FIDISP](https://www.youtube.com/Fundacion FIDISP)

Muchas gracias

Dr. Santiago Tomás Vecina

stomas@fidisp.org