

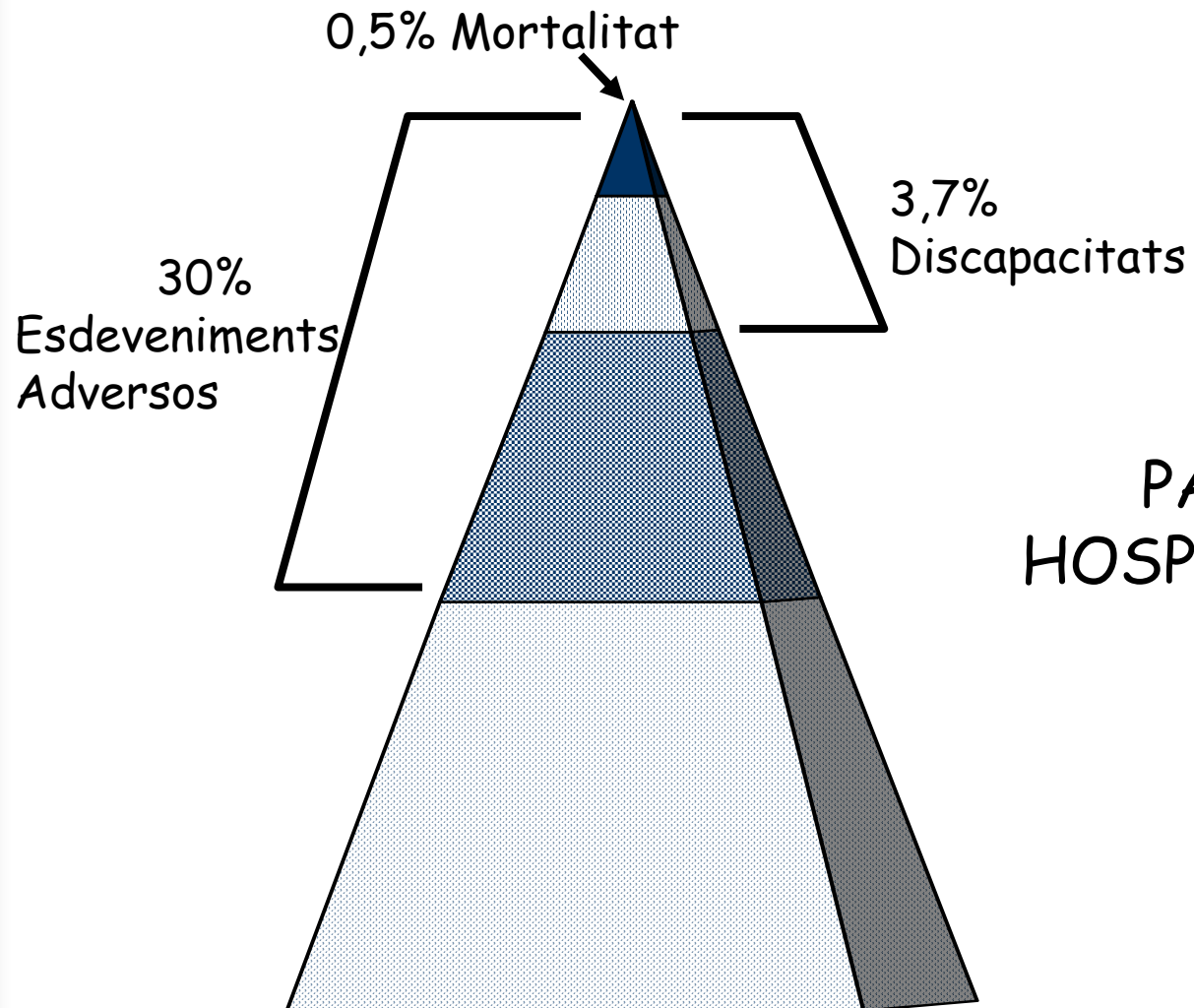


# EL LIDERATGE EN LA SEGURETAT DEL PACIENT

Antoni Anglada Arisa

Director gerent  
Hospital General de Vic

# ESDEVENIMENTS ADVERSOS



NEJM 1981; 304  
NEJM 1991; 384

# RESULTATS 15 ANYS

Esdeveniments Adversos amb causa de mort  
(ESPH)

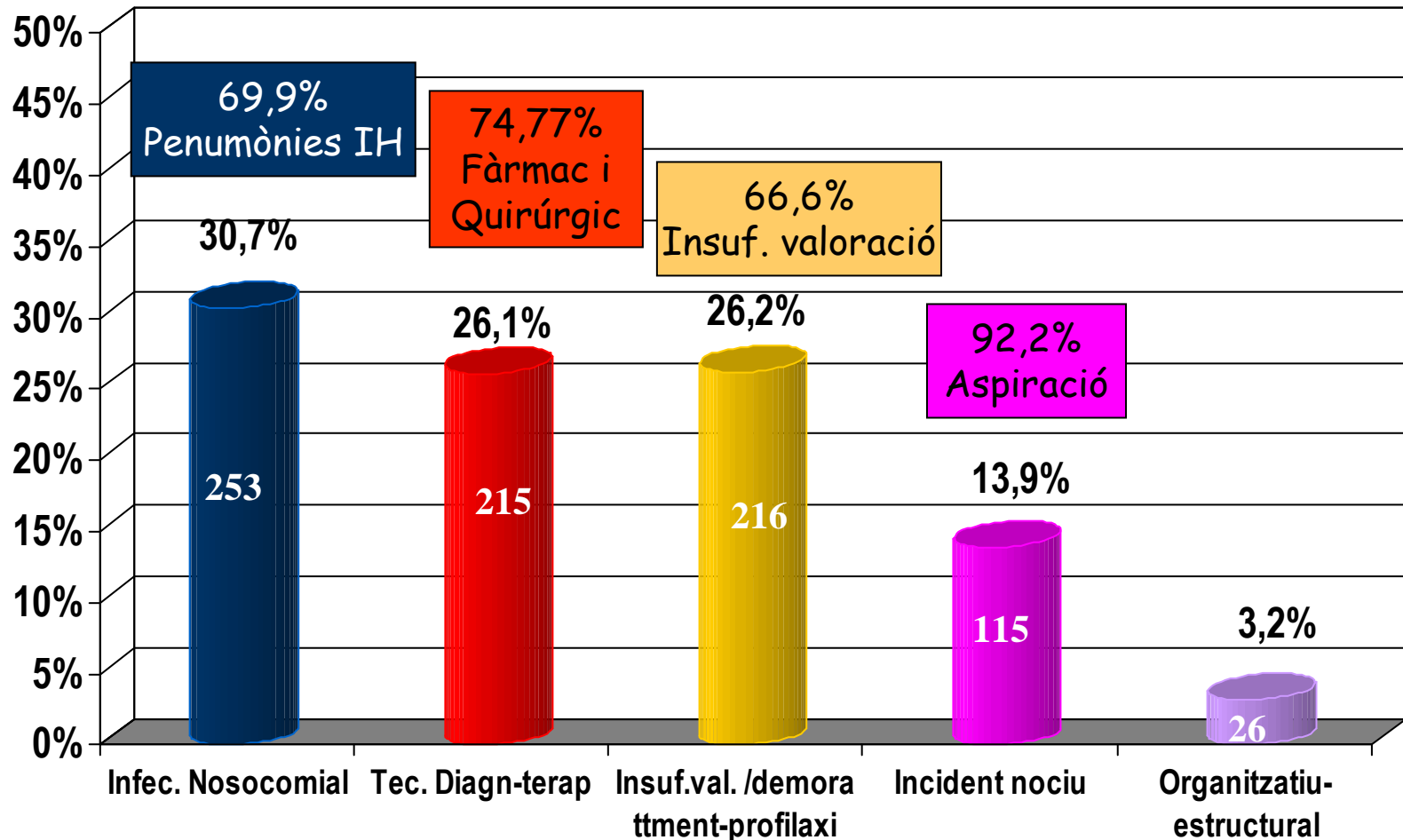
	1991 - 2005
Altes	152.248
Total Exitus	4.811
Total ESPH	704
ESPH/altes	0,46%

# RESULTATS 1991 - 2005

## % global dels problemes en els ESPH

Total altes 152.248

Total Exitus 4.811





# CONCLUSIONS

- Necessitat d'un Pla de Seguretat del Pacient.
- Augmentar la implicació de la Direcció
- Mantenir el sistema com a mesura i detecció d'EA sentinella.



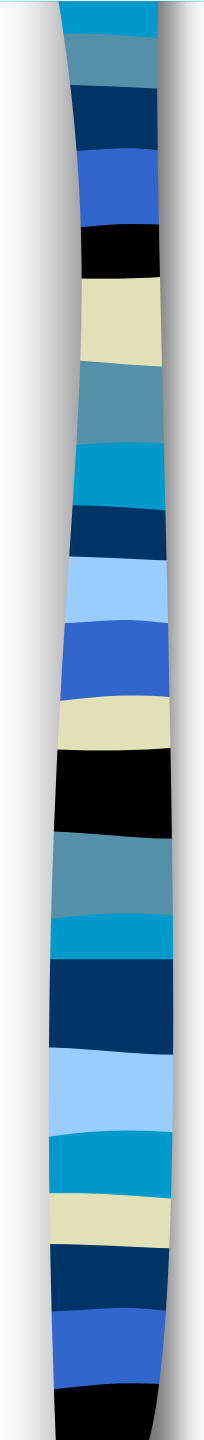
# ESTRATÈGIA PEL LIDERATGE

- Presentar la seguretat del pacient com **objectiu estratègic** de prioritat màxima.
- Promoure una **cultura no punitiva** i aprendre dels errors.
- Desenvolupar un **Pla de seguretat**.
- **Analitzar** els problemes de seguretat i identificar tendències.
- **Reconeixement** a la detecció i comunicació d'errors, així com les pràctiques segures.



# PROBLEMES EN EL LIDERATGE

- Crear estructures organitzatives efectives.
- Monitoratge i sistemes de mesura de la seguretat.
- Difusió, implantació i manteniment de les pràctiques segures.
- Transparència als usuaris, responsables i autoritats.
- Comportament del líder.



**" La seguretat del  
pacient és una  
responsabilitat **NO**  
delegable "**