

# PRÓLOGO

## **Alberto Infante**

*Director General. Agencia de Calidad. Sistema Nacional de Salud. Ministerio de Sanidad y Consumo. Gobierno de España.*

Mejorar la seguridad de los pacientes es una prioridad para el Sistema Nacional de Salud español, tal y como aparece formulado en el Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud.

En este sentido, desde hace unos 3 años, el Ministerio de Sanidad y Consumo, en coordinación con las comunidades autónomas, ha ido desarrollando una estrategia de trabajo muy en la línea de los objetivos de la Alianza Mundial para la seguridad de los pacientes, propuesta por la Organización Mundial de la Salud.

Se trata de una estrategia basada en pasar de una cultura de la ocultación y la culpa a otra de la comunicación y el análisis para la mejora. La estrategia incluye una amplia gama de acciones, que parten de un enfoque sistémico del proceso de atención y del impulso a la formación y a la investigación sobre el tema. La estrategia promueve de forma decidida una implicación activa de profesionales, gerentes y pacientes en la seguridad de la atención.

Mejorar la seguridad supone, entre otras cosas, realizar tres grandes grupos de acciones complementarias: prevenir los efectos adversos, hacerlos visibles y mitigar sus efectos cuando sucedan.

La experiencia nos enseña que ello requiere: *a)* aumentar la capacidad de aprender de los errores a través de mejores sistemas de información, la investigación de los incidentes hecha por expertos y el intercambio de los hallazgos; *b)* aumentar la capacidad de anticipar errores, esto es, de evidenciar las debilidades del sistema que puedan conducir al efecto adverso, antes de que éste se produzca, y *c)* impulsar que los propios sistemas de atención sean reconfigurados de forma que incentivos y medios se reorienten a promover la calidad y la seguridad.

El Ministerio de Sanidad y Consumo, a través de la Agencia de Calidad, está poniendo recursos y estableciendo alianzas con los actores clave para el desarrollo de la seguridad y la gestión de riesgos: las comunidades autónomas, las sociedades científicas, las universidades y otros organismos nacionales e internacionales. Pretendemos mejorar la calidad de la atención desarrollando y difundiendo un cuerpo de conocimiento específico que facilite evitar los errores, aprender de ellos y fomentar las buenas prácticas.

Este esfuerzo probablemente tendría un impacto limitado si no se pone en el centro de la estrategia a los pacientes y usuarios. Por ello, se está trabajando con las asociaciones de pacientes y consumidores para identificar sus opiniones y expectativas y para implicarlos activamente en la estrategia. Concretamente, este año 2007, la III Jornada Internacional de Seguridad de Pacientes se celebrará en Madrid bajo el título "Los Pacientes por la Seguridad del Paciente". En ella pretendemos poner en común actuaciones que se están realizando tanto en España como en otros países, que incluyen esta perspectiva en su génesis y en sus desarrollos. Desde luego, me complace invitarles a participar en esta Jornada.

Queda mucho por hacer, pero nos parece que estamos en el buen camino. Contamos con el liderazgo, los medios, las colaboraciones y los compromisos necesarios. Contamos con los profesionales y con las administraciones sanitarias. Contamos con los pacientes.

Se trata de seguir trabajando con método y con rigor, de comunicar con transparencia y de sumar para avanzar.

Estoy seguro de que lo haremos.