

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Día Mundial de la
Seguridad del Paciente
17 de septiembre de 2020

Seminario Virtual:

“Seguridad del personal sanitario: Una prioridad para la Seguridad de los pacientes”

Condiciones de Trabajo como determinantes de la calidad de servicios de salud y la seguridad del paciente

Dr. Héctor A. Nieto



Sociedad Científica de Medicina, Salud y Seguridad
en el Trabajo de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Día Mundial de la
Seguridad del Paciente
17 de septiembre de 2020

La atención sanitaria no debería causar daños a nadie.....Sin embargo...

134 millones de personas sufren daños cada año como consecuencia de la falta de seguridad en la atención hospitalaria en los países de ingresos medianos y bajos, lo que provoca 2,6 millones defunciones **anuales**.

El **15%** del gasto hospitalario en los países de la OCDE se debe a daños relacionados con este tema.

4 de cada 10 pacientes de los servicios de atención primaria y ambulatoria sufren daños, pero el 80% de esos casos se pueden prevenir.

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Día Mundial de la
Seguridad del Paciente
17 de septiembre de 2020

«...La pandemia de COVID-19 ha puesto de manifiesto las enormes dificultades a las que se enfrentan actualmente los trabajadores sanitarios en todo el mundo incluidas las infecciones asociadas a la atención sanitaria, violencia, estigmatización, trastornos psicológicos y emocionales, enfermedad, y muerte. Además, trabajar en entornos estresantes hace que los trabajadores de la salud sean más propensos a cometer errores que pueden perjudicar al paciente..» OPS 2020.



Defienda la seguridad del personal sanitario



Organización
Mundial de la Salud



Día Mundial de la
Seguridad del Paciente
17 de Septiembre de 2020

Algunas Características del Trabajo en Servicios de Salud

- Sector “mano de obra” intensivo .
- Mayor productividad no ahorra mano de obra
- Importante generador de empleo
- Alto dinamismo tecnológico
- Complejidad y diversidad de procesos de trabajo
- Alta incertidumbre en resultados
- Trabajadores del conocimiento - cuidadores
- Exposición a riesgos específicos
- Conflictividad
- Inequidades de género

Desafíos

- Mayor presión social por mejor calidad
- Litigiosidad creciente – Medicina Defensiva
- Feminización creciente de la fuerza de trabajo
- Desequilibrios en la composición de la fuerza de trabajo
- Inequidades en la distribución geográfica y por niveles de atención.
- Débil planificación y gestión del trabajo
- Elevados gastos en salud, pero combinado con insatisfacción salarial
- Requerimiento de nuevas competencias para enfrentar nuevas demandas.
- Insuficiente cobertura en salud y seguridad en el trabajo

TEORÍAS Y MODELOS CAUSALES EN EPIDEMIOLOGÍA

- **Causalidad debida a miasmas (Pre Pasteur 1860)**
- **Causas únicas-efectos únicos (Heinrich. Bird)**
- **Causas múltiples-efectos únicos**
- **Causas múltiples-efectos múltiples (Mac Mahon. Susser)**
- **Redes causales**

¡No me venga de nuevo con las condiciones de seguridad, García!; Apuesto a que este operario no tenía el casco colocado!



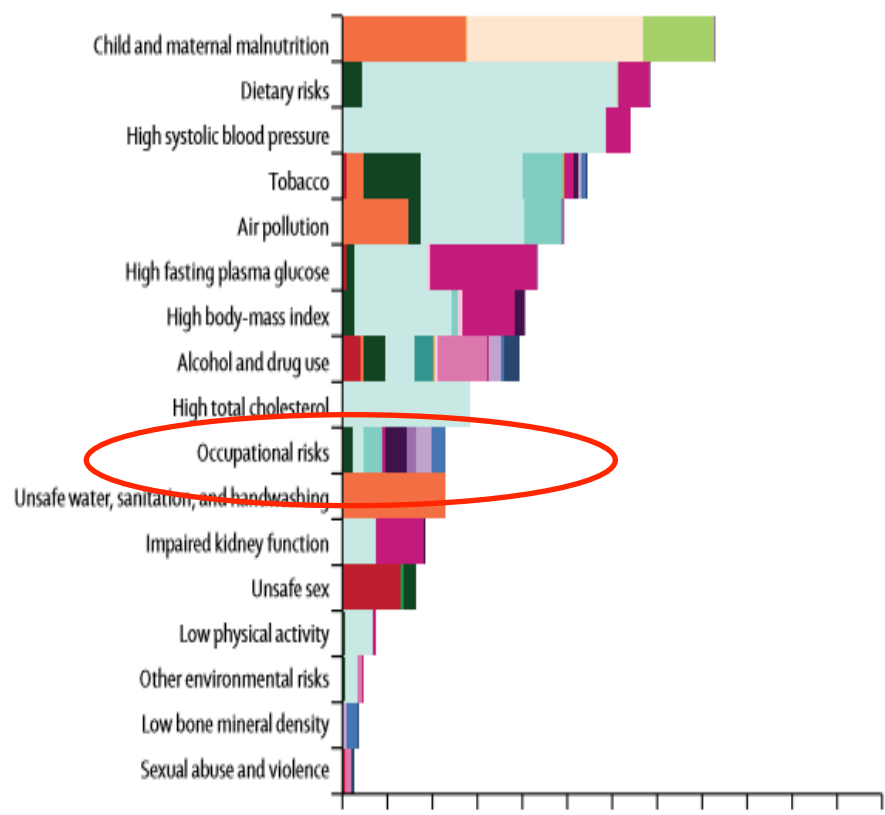
**Las Condiciones y Medio ambiente de
trabajo** determinan procesos de salud
enfermedad

Global, regional, and national comparative risk assessment of 84 behavioural, environmental and occupational, and metabolic risks or clusters of risks, 1990–2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016

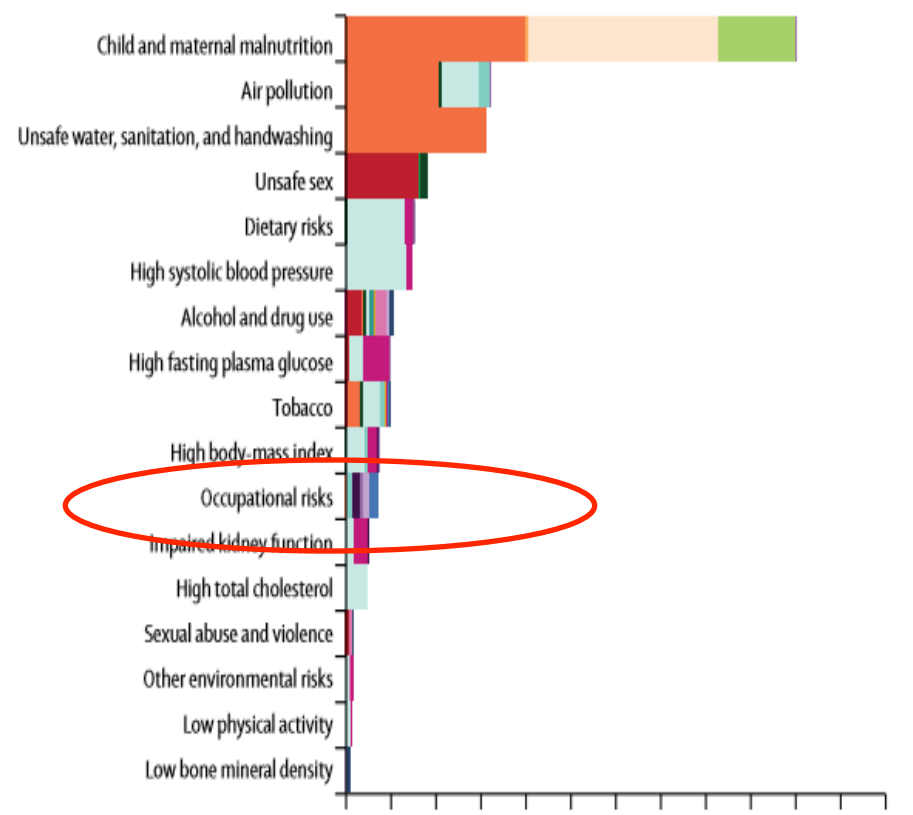
GBD 2016 Risk Factors Collaborators*

- HIV/AIDS and tuberculosis
- Diarrhoea, lower respiratory infections, and other common infectious diseases
- Maternal disorders
- Neonatal disorders
- Nutritional deficiencies
- Other communicable, maternal, neonatal, and nutritional diseases
- Neoplasms
- Cardiovascular diseases
- Chronic respiratory diseases
- Cirrhosis and other chronic liver diseases
- Digestive diseases
- Neurological disorders
- Mental and substance use disorders
- Diabetes, urogenital, blood, and endocrine diseases
- Musculoskeletal disorders
- Other non-communicable diseases
- Transport injuries
- Unintentional injuries
- Self-harm and interpersonal violence

A Global



B Low SDI countries



- **Enfermedades relacionadas con el trabajo**
- **Enfermedades profesionales**
- **Accidentes de trabajo**

**Las Condiciones y Medio ambiente de
trabajo** determinan la **calidad** de las
prestaciones

A modo de ejemplo... I

N.J. Taffinder y col 1998:

Demuestran, en simulador de cirugía laparoscópica, que aquellos cirujanos que habían permanecido despiertos toda la noche cometieron 20% más errores y tardaron 14% más tiempo en la ejecución de la tarea que aquellos que habían dormido.

The Lancet 352 N 9135 oct 98.

A modo de ejemplo...II

Tellez y col.:

a) Disminución significativa de la eficiencia de la actividad mental, expresada en términos de memoria inmediata

b) Disminución de la actividad psicomotora, en términos de reacción a estímulos luminicos

en relación a la duración de la jornada, entre anestesistas del Hospital Heodra, Leon. Nicaragua.

Congreso Uruguayo de Medicina del Trabajo 1996

A modo de ejemplo...III

W O Tarnow-Mordi y col.:

Relacionan mortalidad en UCI, con carga de trabajo del equipo en un estudio de admisiones entre 1992 y 1995.

Encuentran mortalidad mas alta (dos veces) en pacientes expuestos a equipos con alta carga de trabajo.

The Lancet. Volume 356, Number 9225 15 July 2000

A modo de ejemplo...IV

Neurobehavioral Performance of Residents After Heavy Night Call vs After Alcohol Ingestion

J. Todd Arnedt, Judith Owens, Megan Crouch, Jessica Stahl, Mary A. Carskadon,

Conclusions:

Post-call performance impairment during a heavy call rotation is comparable with impairment associated with a 0.04 to 0.05 g% blood alcohol concentration during a light call rotation, as measured by sustained attention, vigilance, and simulated driving tasks. Residents' ability to judge this impairment may be limited and task-specific.

JAMA. 2005;294:1025-1033

A modo de ejemplo...V

The Bell Commission: ethical implications for the training of physicians.

Holzman IR, Barnett SH.

In 1989, the New York State Legislature enacted New York State Code 405 in response to the death of a patient in a New York City hospital. Code 405 was the culmination of a report (the Bell Commission Report) that implicated the **training of residents** as part of the problem leading to that tragic death. This paper explores the consequences of the regulatory changes in physician training. **The sleep deprivation of house officers was considered a major issue requiring correction.** There is little evidence to support the claim that **sleep deprivation is a serious cause of medical misadventures**. Nevertheless, the changes in house officers' working hours and responsibilities have profound implications. Changes in the time allotted to teaching, the ability to learn from patients admitted after a shift is over, and the increasing loss of continuity, all may have a negative impact on physician training. It is not clear that trainees are being realistically prepared for the actual practice of medicine - physicians often work extended hours. The most serious concern that has been raised is the loss of professionalism by physicians. Residents are now viewing themselves as hourly workers, and the State has intervened in an area of training formerly left to the profession to manage.....



Carga de trabajo

Los requerimientos físicos o psíquicos que el trabajo exige a quien lo efectúa

- **Carga física :**

 - Estática

 - Dinámica

- **Carga mental:**

 - Perceptiva

 - Cognitiva

 - Afectiva

Factores que influyen sobre la Carga de Trabajo I

- **Tiempo de trabajo** (jornadas, licencias)
- **Trabajo en turnos**
- **Ritmos de trabajo**
- **Producción exigida**
- **Forma de empleo**
- **Remuneración**
- **Pluriempleo**
- **Nivel de automatización**
- **Comunicación**
- **Estilos de conducción**
- **Violencia**

Factores que influyen sobre la Carga de Trabajo II

- Características constructivas de edificios y locales
- Iluminación
- Ventilación
- Espacios para pausas
- Alimentación
- Protección de máquinas y herramientas
- Riesgo Eléctrico
- Riesgos de incendio
- Contaminantes ambientales.

RIESGOS PSICOSOCIALES

Fuente: Adaptado de Leka, Griffiths & Cox (2003)

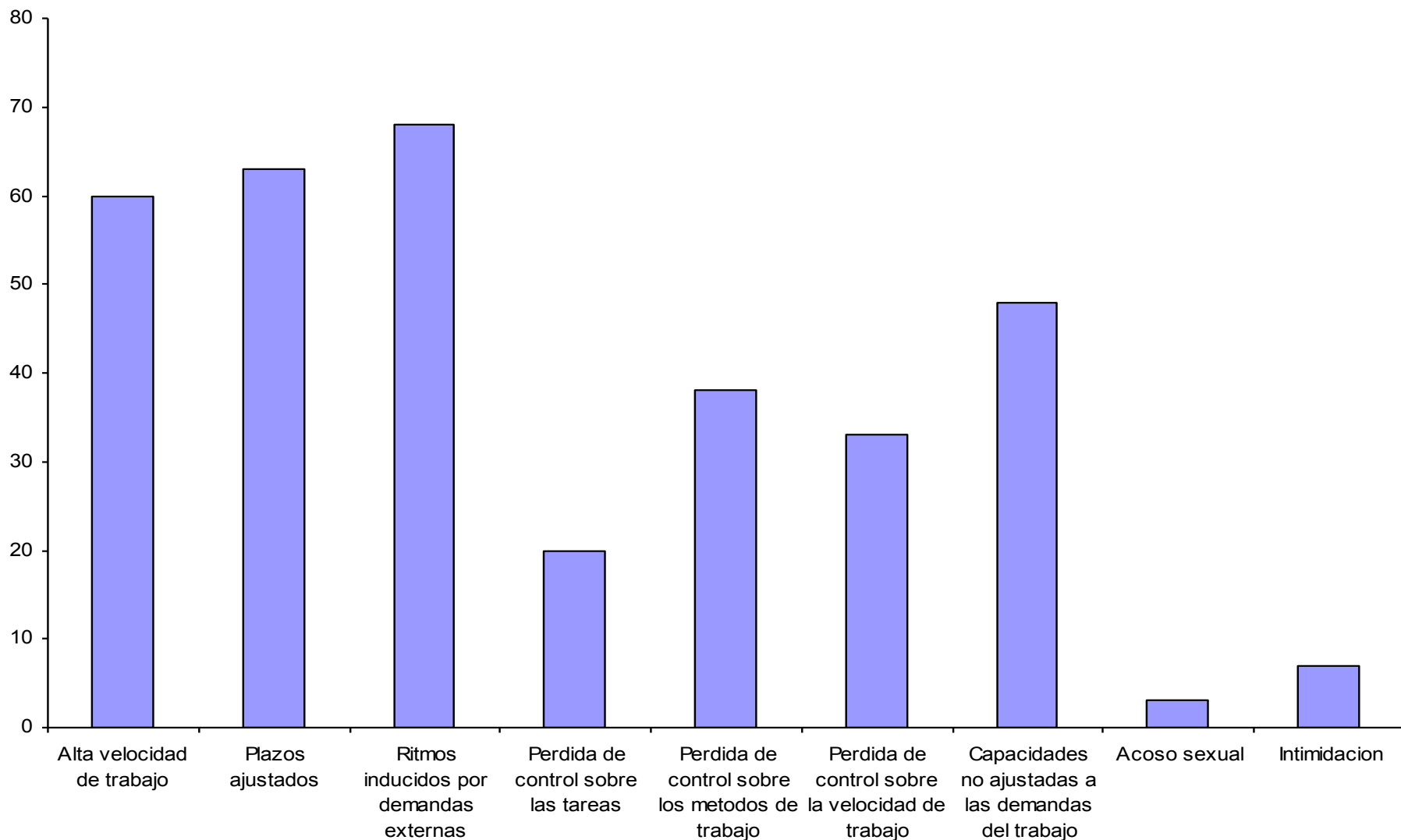
Contenido del trabajo	Ej: Trabajo con personas, elevada incertidumbre, bajo uso de habilidades, trabajo sin sentido, o en cortos ciclos, o fragmentado
Carga de trabajo y ritmo	Sobrecarga de trabajo. Altos niveles de presión de tiempos. Monotonía. Mecanización,
Horario de trabajo	Turnos rotativos, trabajo nocturno, horarios de trabajo impredecibles. Largas jornadas. Trabajo en feriados
Control	Baja participación en la toma de decisiones, falta de control sobre la carga de trabajo,
Medio ambiente y equipos	La disponibilidad de equipos, adecuación mantenimiento; condiciones ambientales :falta de espacio, iluminación, ruido
Cultura organizacional y función	Pobre comunicación, bajos niveles de apoyo para resolver problemas. Desarrollo personal , objetivos de la organización..Estilos de conducción
Relaciones Interpersonales. Violencia	Aislamiento, conflictos, falta de apoyo social, intimidación, acoso.
Ambigüedad de rol, conflicto de rol y responsabilidad sobre personas	Estancamiento e incertidumbre, baja promoción , salario , inseguridad en el empleo, bajo valor social al trabajo
Interfaz trabajo / Hogar	Conflictivas demandas trabajo y el hogar, doble presencia

Respuestas fisiológicas a la Carga de trabajo

- Fatiga
- Estrés
- Burn Out

Distribución de algunos factores de riesgo para el estrés relacionado con el trabajo

(NEW AND EMERGING RISKS IN OCCUPATIONAL SAFETY AND HEALTH - EUROPEAN RISK OBSERVATORY 2009)



Fatiga

- Disminución de la resistencia y de la capacidad de trabajo.
- Incapacidad de responder a la demanda
- Estado caracterizado por la sensación de cansancio combinado con una reducción no deseada en el rendimiento de la actividad.

Fatiga (Síntomas)

- Fisiológicos: Ej. Elevación de Frecuencia Cardíaca
- Conductuales: Ej. Aumento de errores
- Psicofísicos: Sensación de agotamiento, deterioro sensorial.

Errar es humano, y esperar un rendimiento impecable de personas que trabajan en entornos complejos y muy estresantes no es realista. Asumir que la perfección individual es posible no mejorará la seguridad

Systems Approach. In: Patient Safety Network . Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality; 2019

Propuestas de abordaje

- Adecuada Gestión del trabajo. Organización del trabajo
- Mejora de las Condiciones y Medio Ambiente de trabajo
- Actualización normativa en Salud y Seguridad en el trabajo
- Efectiva aplicación de la normativa
- Inspección del trabajo
- Participación de los trabajadores
- Negociación colectiva
- Servicios de Salud y Seguridad en el Trabajo
- Sistemas de Gestión de la Salud y Seguridad en el trabajo.

Adaptar el trabajo al hombre o el hombre al trabajo?



“...Si el hombre es formado por las circunstancias, entonces es necesario formar las circunstancias humanamente...”

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas



Día Mundial de la
Seguridad del Paciente
17 de septiembre de 2020

Seminario Virtual:

“Seguridad del personal sanitario: Una prioridad para la Seguridad de los pacientes”

Muchas Gracias !!!

hniето@live.com.ar



Sociedad Científica de Medicina, Salud y Seguridad
en el Trabajo de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires