

Principios éticos en la Atención en salud
Documento Guía
Julio 2020

Tabla de Contenido

<i>Introducción</i>	2
<i>Respetar las leyes y normas</i>	4
<i>Contribuir positivamente a la sociedad</i>	6
<i>Promover altos estándares de calidad</i>	8
<i>Desarrollar los asuntos de negocios de manera responsable</i>	11
<i>Respetar el medio ambiente</i>	14
<i>Defender los derechos de los pacientes</i>	17
<i>Salvaguardar la información y utilizar los datos de manera responsable</i>	20
<i>Prevenir la discriminación, el acoso y la intimidación</i>	22
<i>Proteger y empoderar al personal</i>	24
<i>Apoyar las prácticas éticas y prevenir el daño</i>	27
<i>Anexo Referencias & bibliografía</i>	30

Introducción

Contexto

El Grupo del Banco Mundial (GBM) tiene el doble objetivo de poner fin a la pobreza extrema para el año 2030 y promover la prosperidad compartida.

Con el fin de ayudar a alcanzar estos objetivos, el GBM apoya la cobertura universal de la salud (CUS). La CUS tiene por objeto garantizar que las personas tengan acceso a la atención de salud que necesitan sin sufrir dificultades financieras. Una atención de salud de calidad y asequible es la base para que las personas lleven vidas productivas y satisfactorias y para que los países tengan economías fuertes.

El sector privado tiene un importante papel que desempeñar en la consecución de esos objetivos. La conducta ética es esencial para cumplir esa función y asegurar que las contribuciones del sector privado tengan un efecto positivo en el sistema de salud en general.

Los Principios éticos en la atención en salud del Grupo del Banco Mundial (EPiHC) proporcionan lineamientos para el comportamiento de las organizaciones de atención en salud.

Principios éticos

Muchas organizaciones privadas de atención en salud son líderes en la definición de altos niveles de calidad, gobernanza, desempeño, innovación y ética. Las prácticas adoptadas por estas organizaciones se difunden hacia afuera, ayudando a elevar los estándares dentro de sus propios ecosistemas de salud extendidos.

Sin embargo, y con demasiada frecuencia, las organizaciones privadas de atención en salud aún participan en prácticas poco éticas. Entre ellas figuran el tratamiento excesivo, la fijación de precios poco transparentes e injustos y la explotación de los pacientes. Algunas incluso participan en prácticas nocivas como la mutilación genital femenina (MGF), el comercio de órganos y el encarcelamiento de pacientes por falta de pago.

En respuesta a estos desafíos, y en asociación con expertos de todo el mundo, la CFI ha elaborado un conjunto de 10 principios éticos básicos que se espera las organizaciones privadas de atención en salud sigan. Éstos abarcan las siguientes esferas:

1. Respetar las leyes y las normas
2. Contribuir positivamente a la sociedad
3. Promover altos estándares de calidad
4. Llevar a cabo los temas de negocios de manera responsable
5. Respetar el medio ambiente
6. Defender los derechos de los pacientes

7. Salvaguardar la información y utilizar los datos de manera responsable
8. Prevenir la discriminación, el acoso y la intimidación
9. Proteger y empoderar al personal
10. Apoyar las prácticas éticas y prevenir el daño

Objeto del documento guía

El objeto de este documento es proporcionar lineamientos prácticos a las organizaciones privadas de atención en salud que deseen incorporar estos principios éticos a sus operaciones. Específicamente, para cada principio, este documento guía define:

- Su significado e importancia;
- Buenas prácticas ilustrativas;
- Las prácticas que deben evitarse; y
- Referencias y recursos útiles disponibles en línea.

Respetar las leyes y normas

La organización lleva a cabo sus actividades de manera legal y responsable. Se asegura de que su personal entienda y respete las leyes, reglamentos, políticas y normas que afectan a su negocio.

Contexto

En la mayoría de los países, el sector de atención en salud es un sector muy reglamentado. A menudo se aplican normas complejas a aspectos como: la disposición y el diseño de las instalaciones, los requisitos de equipos, la prestación de servicios, el empleo de profesionales de la salud, la fijación de precios, la comercialización y la propiedad. Igualmente, los requisitos para la obtención de licencias suelen ser complejos y pueden requerir de esfuerzos y tiempos considerables para su cumplimiento.

Sin embargo, en algunos países esos requisitos pueden ser vagos, anticuados o incluso contradictorios.

Y en muchos lugares, en particular en los países más pobres, no se cuenta con los recursos suficientes para hacer cumplir las normas. En consecuencia, algunas organizaciones pueden hacer caso omiso de la ley.

Importancia

Las organizaciones que se no cumplen con la ley ponen en peligro a sus propios empleados, a las personas a las que sirven y a las comunidades en general. Además, corren el riesgo de:

- Incurrir en sanciones legales, que pueden implicar multas o castigos penales, o la no revocación de su licencia
- Violar las normas internacionales antisoborno que aplican en todo el mundo
- Permitir la práctica de que los funcionarios locales soliciten sobornos
- Causar daño a su reputación y la de sus inversionistas y socios

Buenas prácticas

- Entender las leyes, normas, políticas y estándares que afectan a la organización
- Seguir las leyes, normas, políticas y estándares aplicables, dondequiera que la organización opere
- Capacitar al personal en esas leyes, normas, políticas y estándares, en particular en lo que respecta a sus esferas de responsabilidad
- Exhibir las licencias públicamente y de forma prominente
- Cuando las leyes están desactualizadas o son inapropiadas, la organización informa a las autoridades locales de las deficiencias

Prácticas que deben evitarse

- Hacer uso de contactos y relaciones personales con funcionarios locales con el fin de obtener ventajas indebidas, incluido el incumplimiento de las normas
- Pagar sobornos para evitar sanciones o demás, tomando en cuenta que el soborno no únicamente implica dinero, sino que también puede incluir regalos o cualquier otro elemento de valor
- Ignorar las infracciones, por ejemplo, subcontratando a sabiendas el proceso de otorgamiento de licencias, o el cumplimiento de requerimientos a terceros, quienes pueden estar dispuestos a pagar sobornos

Contribuir positivamente a la sociedad

La organización tiene en cuenta el impacto que causa en la sociedad y en el sistema de salud en general al planificar y prestar sus servicios. Esto incluye tomar en consideración la calidad, la eficiencia, el acceso y la asequibilidad. La organización no participa a sabiendas en actividades que debiliten los objetivos del sistema de salud, o de la salud y el bienestar general de la población. Busca y mantiene asociaciones fuertes y eficaces dentro de las comunidades a las que sirve y con otros actores del sistema de salud en general. Esto incluye participar activamente con las partes interesadas en promover esfuerzos por mejorar el acceso a una atención asequible y promover la salud para todos.

Contexto

Los proveedores privados de servicios de salud son un componente esencial de la prestación de servicios de salud en casi todos los países.

Por lo tanto, tienen el potencial de tener un impacto significativo en las comunidades a las que sirven y en la sociedad en general.

Importancia

Es poco probable que se alcancen los objetivos de atención en salud, incluida la cobertura universal de la salud, sin apalancarse en la capacidad, la inversión y la innovación del sector privado.

Los proveedores privados de atención en salud deben tratar de complementar la prestación de servicios de atención en salud del sector público. La administración del sistema general de salud sigue estando a cargo del gobierno (por lo general, a través del Ministerio de Salud) y de las instituciones nacionales de normalización.

El éxito a largo plazo de los proveedores de atención en salud depende de que desarrollen relaciones de confianza sólidas dentro de las comunidades a las que prestan sus servicios.

Buenas prácticas

- Comprender las políticas y prioridades locales de atención en salud, así como los objetivos más amplios del sistema de salud
- Apoyar al equipo directivo para iniciar, promover, facilitar y supervisar asociaciones eficaces y sostenibles entre la organización y sus asociados dentro de la comunidad
- Planear los servicios en coordinación con líderes reconocidos de la comunidad y otras organizaciones de atención en salud

- Elaborar un Plan de preparación en caso de desastre (o similar) para responder a posibles emergencias locales, epidemias y desastres naturales o de otro tipo que puedan ocurrir en la comunidad
- Al contratar su personal, tener presente las necesidades de personal de otras organizaciones locales de atención en salud (incluso en el sector público y en los sectores sin ánimo de lucro) y el impacto que esa contratación puede tener en la capacidad del sistema de salud en general para cumplir sus objetivos
- Apoyar las iniciativas locales de salud desarrolladas por la comunidad, incluyendo la promoción y la educación en temas de salud

Prácticas que deben evitarse

- Desarrollar servicios sin incluir a las organizaciones locales de atención en salud, incluida la política gubernamental
- Trabajar “por fuera” de la política, la legislación y las normas

Recursos útiles

- WHO: Key Components of a Well-functioning Health System /OMS: *Componentes clave para la buena operación de un sistema de salud*
https://www.who.int/healthsystems/publications/hss_key/en/
- Declaration of Alma-Ata International Conference on Primary Health Care/ *Declaración de Alma-Ata Conferencia internacional sobre atención primaria en salud*, Alma-Ata, URSS, 1978 https://www.who.int/publications/almaata_declaration_en.pdf

Promover altos estándares de calidad

La organización proporciona la mejor calidad de atención posible, incluyendo la seguridad del paciente. Esto comprende la implementación de procesos formales para el mejoramiento continuo en calidad. La organización hace referencia a prácticas reconocidas internacionalmente basadas en pruebas para apoyar la atención al paciente. Toma decisiones de tratamiento y atención basadas en el mejor resultado para el paciente, en términos de calidad.

Contexto

Alrededor del mundo, la mayoría de los pacientes que son admitidos a un centro de atención médica asumen que están en buenas manos. Desafortunadamente, esta suposición no siempre es cierta. En la actualidad, la seguridad de los pacientes es un serio problema de salud pública a nivel mundial. Las cifras muestran que en países desarrollados de altos ingresos aproximadamente uno de cada 10 pacientes sufre algún daño durante el periodo de hospitalización.

La situación suele ser mucho peor en los países de menores ingresos. Por ejemplo, una madre que se somete a una cesárea en un país de ingresos bajos o medios es 10 veces más probable que muera que un paciente con condiciones similares en Europa Occidental. En África, uno de cada diez pacientes muere durante la cirugía y uno de cada cinco desarrolla una complicación asociada con la cirugía [1].

Cada vez hay más pruebas que indican que la mala calidad de la atención en salud causa más muertes que la falta de acceso a la misma. Según las Academias Nacionales [2], incluso si el mundo lograra el Cuidado universal de la salud, miles de millones de personas tendrían acceso a una atención de tan baja calidad que “no les ayudará, y de hecho a menudo les perjudicará”.

Como explicó la Dra. Margaret Kruk, profesora de la Escuela de salud pública T.H. Chan de la Universidad de Harvard, en el lanzamiento del informe Lancet Global Health de 2018, “Los sistemas de salud sin calidad son como los autos sin motor; se parecen a los reales, pero no generan movimiento”.

[1] Biccard BM, Madiba TE, Kluyts H-L, et al, and the African Surgical Outcomes Study (ASOS) investigators. Perioperative patient outcomes in the African Surgical Outcomes Study: a 7-day prospective observational cohort study. *Lancet* 2018; 391: 1589–98. / Biccard BM, Madiba TE, Kluyts H-L, et al, y los investigadores del Estudio de resultados quirúrgicos en África (ASOS). Resultados de pacientes perioperatorios en el Estudio de resultados quirúrgicos en África: un estudio de cohorte de observación prospectiva de 7 días. *Lancet* 2018; 391: 1589-98.

[2] *Crossing the Global Quality Chasm: Improving Health Care Worldwide. National Academies 2018.* / Cruzando el abismo de la calidad global: Mejorando la atención en salud en todo el mundo. Academias Nacionales 2018

Importancia

La mejora de la calidad es un aspecto esencial de la gestión de riesgos. El riesgo para los pacientes es algo que preocupa a muchas partes interesadas, entre ellos: los pacientes y sus familias, los profesionales de la salud, las aseguradoras, los reguladores, los propietarios y los inversionistas.

Las consecuencias de una calidad deficiente pueden ser desastrosas. La proliferación de los medios de comunicación social, incluso en los países más pobres del mundo, significa que las historias de fallas médicas pueden "volverse virales", con consecuencias potencialmente desastrosas para la organización en cuestión. Dado el carácter cada vez más litigioso del sector, un solo incidente puede dar lugar a una sustancial demanda, con implicaciones financieras y reputacionales para una organización.

La mejora de la calidad puede estar vinculada a la mejora en rendimiento. La experiencia de la CFI confirma que la mejora de la calidad mediante la implementación de procesos estandarizados también puede apoyar la gestión de costos. Por ejemplo, cuando los médicos no están seguros de cuál es el mejor curso de acción a tomar, tienden a hacer más, a ordenar más pruebas, más procedimientos y mantener al paciente en observación durante un mayor periodo de tiempo. Las organizaciones de atención en salud que promueven la medicina basada en pruebas tienen más probabilidades de reducir los desperdicios. Por eso algunos dirigentes de sector de la salud dicen que "lo opuesto a la calidad es el desperdicio", y la reducción de los desperdicios requiere eliminar los defectos en los procesos y las actividades que no añaden valor.

La resistencia a los antimicrobianos, o farmacoresistencia, se está acelerando debido al mal uso y al uso excesivo de los antimicrobianos. Como resultado, los tratamientos estándar se vuelven ineficaces, las infecciones persisten y pueden propagarse a otros. El control deficiente de las infecciones, las condiciones sanitarias inadecuadas y la manipulación inapropiada de los alimentos también fomentan la propagación de la resistencia a los antimicrobianos, poniéndonos a todos en peligro.

La reputación de una organización de atención en salud es clave para atraer pacientes.

Las organizaciones con buena reputación también se benefician de menores costos de contratación y orientación, ya que la retención del personal suele ser mayor y los profesionales más calificados tienden a buscar trabajar con ellas.

El aumento en muchos mercados de la reglamentación y el desarrollo de seguros de salud privados y sociales también está generando un mayor énfasis en la definición de normas de calidad.

Desde una perspectiva de negocio, todos estos resultados pueden traducirse en dividendos financieros.

Buenas prácticas

- Implementar políticas y procedimientos formales que apoyen las mejoras en calidad, incluyendo:
 - Ética, derechos del paciente y la familia
 - Gestión y uso de medicamentos
 - Medición y mejora de la calidad
 - Prevención y control de infecciones
 - Gobernanza, liderazgo y dirección
 - Gestión y seguridad de las instalaciones
 - Certificaciones y entrenamiento del personal
 - Otras áreas relevantes
- Seguir prácticas basadas en pruebas y reconocidas internacionalmente para apoyar la atención adecuada de los pacientes
- Implementar procedimientos para prevenir tratamientos excesivos, insuficientes e inapropiados, incluso mediante el uso de incentivos para el personal
- Tomar medidas para fomentar una cultura y una mentalidad comprometidas con la calidad y el mejoramiento continuo
- Adoptar sistemas para que los pacientes, empleados u otras personas planteen sus preocupaciones sobre la calidad del servicio de manera confidencial

Recursos útiles

- *IFC Self-Assessment Guide for Health Care Organizations – Quality, Safety & Ethics*/ Guía de autoevaluación de la CFI para organizaciones de atención en salud: calidad, seguridad y ética | <https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/a61283a6-f527-442e-9db0-3215fd94af6a/1TCntntsIntrdctn.pdf?MOD=AJPERES&CVID=jkCXkm7>
- *Patient Safety Guidance from the World Health Organization (WHO)*/ Guía para la seguridad del paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) | www.who.int/patientsafety
- *Good Practice Note: IFC Life and Fire Safety: Hospitals* Nota de buenas prácticas: Seguridad de la vida e incendios de la CFI: Hospitales / www.ifc.org/LFSHospitals
- *WHO resources: Antimicrobial resistance*/ Recursos de la OMS: Resistencia a los antimicrobianos / <https://www.who.int/antimicrobial-resistance/en>
- *Drug-Resistant Infections: A Threat to Our Economic Future* / Infecciones resistentes a las drogas: Una amenaza para nuestro futuro económico: <https://www.worldbank.org/en/topic/health/publication/drug-resistant-infections-a-threat-to-our-economic-future>

Desarrollar los asuntos de negocios de manera responsable

La organización representa y explica con precisión y honestidad los servicios que presta. No se aprovecha injustamente de nadie a través de mecanismos como la manipulación, el ocultamiento, el abuso de información privilegiada o la tergiversación de los hechos. Actúa con honestidad y no participa en ninguna actividad cuya intención sea la de engañar a cualquier individuo u organización utilizando su dinero, propiedades o tiempo. Evita los conflictos de intereses. Promueve políticas y prácticas para combatir el soborno y la corrupción. Trata con sensibilidad y humanidad a todos los pacientes, incluidos quienes no cuentan con los recursos suficientes para el tratamiento.

Contexto

Con frecuencia se habla del alto riesgo de corrupción que se ve en el sector de la salud.

Es particularmente vulnerable a la corrupción por varias razones, entre ellas:

- Suele existir una asimetría de conocimiento entre los proveedores y los usuarios de los servicios de atención en salud
- Esta inequidad de la información se convierte en una oportunidad para alcanzar un beneficio propio, y por lo tanto a una posible corrupción
- La necesidad de la atención en salud y en la cantidad de recursos involucrados en el sector pueden generar incentivos para beneficio propio
- Debido al elevado número de personas que participan en la toma de decisiones y al carácter a menudo burocrático del sector de la salud, éste es susceptible a la discreción individual

Según Transparencia Internacional, la corrupción está tan extendida en los sistemas de salud que se ha normalizado [1]: “Desde el político hasta el paciente, la corrupción a menudo forma parte de como se hacen negocios en el sector de la atención en salud en muchas partes del mundo. Sus efectos son, entre otros, la distorsión de las prioridades políticas, legislativas y clínicas; la pérdida de dinero de los sistemas de salud; el rechazo o el retraso del acceso a los servicios de atención en salud; y la pérdida de confianza en los centros de salud, los profesionales de la salud y, en una mayor medida, en la capacidad del gobierno nacional en su conjunto”.

Las investigaciones realizadas por el Programa de productos farmacéuticos y atención en salud de Transparencia Internacional han demostrado que las personas que trabajan en el sector de la salud no siempre entienden qué es la corrupción y cómo ésta puede socavar su trabajo.

[1] Transparencia Internacional. 2016. "*Diagnosing Corruption in Healthcare.*" / Diagnosticando la corrupción en la atención en salud”

Importancia

Todos los días, en todo el mundo, la gente sufre y muere a causa de la corrupción en el sector de la atención en salud. Es literalmente una cuestión de vida o muerte. Esto se debe a que la corrupción debilita la calidad de los servicios de salud y en muchos casos conlleva a negar la atención médica por completo. Tiene un impacto corrosivo en la salud, afectando negativamente los presupuestos de salud, el precio de los servicios de salud y las medicinas, y la calidad de la atención prestada.

Los posibles conflictos de intereses abundan en muchos aspectos del sistema de atención en salud (por ejemplo, el incentivo por parte de un médico de recetar un tratamiento costoso frente a la capacidad de compra del paciente).

Desarrollar los asuntos de negocio de manera responsable, prevenir los abusos y reducir la corrupción es importante para aumentar los recursos disponibles para la salud, hacer un uso más eficiente de los recursos existentes y, en última instancia, mejorar el estado general de salud de la población. Afecta de manera desproporcionada a los grupos vulnerables, quienes no tienen los conocimientos, el dinero o las conexiones para acceder a la atención o los productos que necesitan.

Buenas prácticas

- Asegurar que los servicios prestados estén representados de manera precisa y honesta
- Compartir datos sobre la eficacia de los servicios ofrecidos, así como cualquier información sobre su costo, según corresponda
- Asegurar que las relaciones comerciales con los proveedores, contratistas y otros terceros se lleven a cabo de manera adecuada, evitando ofertas, solicitudes o aceptación de regalos, favores u otros incentivos inapropiados
- Asegurar que todas las adquisiciones de servicios y suministros provengan de fuentes calificadas y confiables, y se basen en factores objetivos, de conformidad con las políticas y procedimientos de la organización
- Actuar con honestidad y responsabilidad, evitando cualquier transacción que no se realice en condiciones de igualdad y los conflictos de intereses siempre que sea posible, y tratar cualquier conflicto de intereses real o percibido con transparencia y sensibilidad
- Promulgar políticas y prácticas para luchar contra el soborno y la corrupción
- Establecer políticas en torno a la aceptación de regalos, entretenimiento y participación en reuniones profesionales
- Aplicar políticas y procedimientos para tratar con sensibilidad y humanidad a los pacientes que no disponen de recursos suficientes para el tratamiento

Prácticas que deben evitarse

Falsa representación de los servicios

- Aprovecharse injustamente de alguien mediante la manipulación, la ocultación, el abuso de información privilegiada o la falsa representación de los hechos

- Participar en cualquier actividad destinada a engañar a cualquier individuo u organización honesta utilizando su dinero, propiedades o servicios

Conflictos de intereses

- Los miembros de la Junta y los empleados que utilizan sus cargos para obtener beneficios propios, o que ayudan a otros a obtener beneficios, independiente del medio, a expensas de la organización

Respetar el medio ambiente

La organización trabaja de tal manera que se minimice el impacto negativo en el medio ambiente, incluyendo esfuerzos para conservar energía y reducir desechos. Todos los desechos, incluidos los biomédicos, se recogen, almacenan y eliminan de manera segura y responsable con el medio ambiente.

Contexto

Como sector, los hospitales y otros centros de atención en salud representan una cantidad desproporcionada del uso de energía y de emisiones. Se considera que los hospitales se encuentran entre los edificios comerciales que más energía consumen [1]. Utilizan alrededor de 2,5 veces la cantidad de energía que un edificio comercial de tamaño similar, porque suelen estar abiertos las 24 horas del día, los 7 días de la semana y tienen que cumplir con compromisos adicionales, como la filtración y circulación del aire, el enfriamiento del aire y el manejo de desechos.

En algunos países, las normas sobre almacenamiento y/o la eliminación de desechos biomédicos son débiles o inexistentes.

Muchos centros de atención en salud almacenan materiales peligrosos que son potencialmente muy dañinos para los pacientes, el personal y el medio ambiente. Entre ellos se encuentran

- Desechos infecciosos
- Desechos patológicos y anatómicos
- Desechos farmacéuticos peligrosos
- Contenedores presurizados
- Elementos punzantes
- Residuos químicos peligrosos
- Residuos radiactivos
- Metales pesados
- Desechos genotóxicos/citotóxicos

[1] *2012 Commercial Buildings Energy Consumption Survey: Energy Usage Summary* / Encuesta de consumo de energía en edificios comerciales 2012: Resumen del uso de energía

Importancia

Lo que es bueno para el medio ambiente es bueno para la salud. El cambio climático y la salud están interconectados: la contaminación atmosférica se reconoce ahora como la principal causa

de enfermedades pulmonares, como el asma, y como un factor de riesgo para quienes sufren de cáncer y una pobre salud cardíaca.

Los residuos producidos como resultado de las actividades de atención en salud, desde agujas contaminadas hasta isótopos radioactivos, tienen un mayor potencial para causar infecciones y lesiones que la mayoría de los otros tipos de residuos. Un manejo inadecuado o inapropiado puede acarrear graves consecuencias para la salud pública y efectos nocivos para el medio ambiente.

Los desechos de la atención en salud contienen microorganismos potencialmente perjudiciales, que pueden infectar a los pacientes de los hospitales, los trabajadores de la salud y el público en general. Otros peligros potenciales pueden ser los microorganismos resistentes a los medicamentos que se propagan desde los centros de salud al medio ambiente. Entre los resultados sanitarios adversos asociados a los desechos y subproductos de la atención en salud también se incluyen:

- Lesiones causadas por elementos punzantes
- La exposición tóxica a productos farmacéuticos, en particular, a antibióticos y drogas citotóxicas liberadas en el medio ambiente, y a sustancias como el mercurio o las dioxinas durante la manipulación o incineración de residuos sanitarios
- Quemaduras químicas producidas al realizar actividades de desinfección, esterilización o tratamiento de desechos
- Contaminación del aire por la liberación de partículas durante la incineración de desechos médicos
- Lesiones térmicas que ocurren durante la quema a cielo abierto y el funcionamiento de los incineradores de desechos médicos
- Quemaduras por radiación

Buenas prácticas

- Trabajar de tal forma que se minimice el impacto negativo, o que tenga un impacto positivo, en el medio ambiente
- Buscar oportunidades para conservar la energía y los recursos, minimizar la contaminación y reducir los residuos
- Segregar y eliminar adecuadamente las aguas residuales
- Crear conciencia de los riesgos relacionados con los desechos médicos y promover prácticas seguras
- Promover prácticas que reduzcan el volumen de los desechos generados
- Poner en marcha un programa de gestión de materiales peligrosos (o similar), abordando las responsabilidades, la asignación de recursos, la manipulación y la eliminación. Tal programa incluiría típicamente:
 - Identificar y enumerar el tipo, ubicación y cantidades de materiales y desechos peligrosos

- Asegurar que los desechos biomédicos infecciosos (o potencialmente infecciosos) se almacenen en bolsas fácilmente reconocibles (generalmente amarillas), claramente marcadas y almacenadas de forma segura con acceso limitado
- Asegurar que todos los desechos se eliminen de manera segura y ambientalmente responsable y de conformidad con las normas locales (o las directrices internacionales si no existen normas locales)
- Seleccionar opciones de gestión seguras y respetuosas con el medio ambiente para proteger a las personas de los peligros al recoger, manipular, almacenar, transportar, tratar o eliminar desechos.
- Cuando sea posible, promover tecnologías seguras y ambientalmente racionales para el tratamiento de los desechos sanitarios peligrosos, como el uso de autoclaves, microondas, tratamiento de vapor integrado con mezcla interna o tratamiento químico, en lugar de la incineración.
- Tomar medidas para minimizar las emisiones de gases de efecto invernadero. Tomar medidas para asegurar que los otros socios que gestionan o eliminan los residuos también apliquen prácticas ambientales sólidas y cumplan con las normas.

Prácticas que deben evitarse

- Almacenar residuos infecciosos y biomédicos en pasillos y escaleras
- Eliminar los residuos biomédicos junto con los residuos generales
- Subcontratar la eliminación de desechos a organizaciones de eliminación de desechos no autorizadas
- Transportar residuos infecciosos y biológicos de forma inadecuada

Fuentes útiles

- *IFC Environmental and Social Management System (ESMS) Implementation Handbook – Healthcare Facilities/* Manual de implementación del sistema de gestión ambiental y social (SGA) de la CFI – Centros de atención médica
www.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/sustainability-at-ifc/publications/publications_handbook_esms-healthcarefacilities
- *WBG Environmental, Health and Safety EHS Guidelines for Health Care Facilities/* Directrices en salud, seguridad y medio ambiente del WBG para centros de atención médica
https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/sustainability-at-ifc/policies-standards/ehs-guidelines
- WHO, Safe Management for Wastes from Healthcare Activities / OMS, Gestión segura de desechos generados por actividades de atención en salud
www.who.int/water_sanitation_health/publications/wastemanag/en

Defender los derechos de los pacientes

La organización es respetuosa de los valores y creencias personales de los pacientes. Respeta los derechos de los pacientes a la dignidad, la privacidad y la confidencialidad. Apoya los derechos de los pacientes durante el proceso de atención médica, incluyendo el consentimiento informado y el derecho a rechazar el tratamiento. Implementa mecanismos para supervisar las actividades de investigación. Toda persona que participe en una investigación clínica es plenamente informada de los riesgos y beneficios, y de su derecho a negarse a participar o a abandonar la investigación sin riesgo de represalias. Todos son informados de sus derechos y responsabilidades de una manera y en un lenguaje que puedan entender.

Contexto

En algunos países, los derechos de los pacientes no cuentan con una efectiva protección de los mismos. Es posible que el personal no conozca los términos, o los comportamientos/ conductas que se esperan de ellos.

Además, las organizaciones de atención en salud a menudo prestan servicios a comunidades con poblaciones diversas. Por ejemplo, los pacientes pueden ser ancianos o tener discapacidades. También pueden provenir de comunidades que hablan múltiples idiomas o dialectos, son culturalmente diversas o presentan otras barreras que dificultan el proceso de evaluación y recepción de la atención médica. Cada paciente aporta su propio conjunto de valores y creencias al proceso de atención, y éstos deben ser respetados. Es posible que los pacientes deseen tener privacidad con respecto al personal y a otros pacientes, e incluso con respecto a sus familiares.

Todos los pacientes tienen derecho a participar en su proceso de atención médica, por ejemplo, elegir entre métodos alternativos de tratamiento o interrumpir la atención médica.

Para tomar decisiones y emitir juicios, los pacientes deben disponer de información que puedan comprender sobre el tratamiento propuesto, las alternativas, los resultados previstos, los costos, las posibles complicaciones y los resultados probables de renunciar al tratamiento.

A veces los pacientes son incapaces de tomar esas decisiones por sí mismos, por ejemplo, los niños pequeños, personas inconscientes o mentalmente incapaces. Por consiguiente, debe haber procesos que determinen quién y en qué circunstancias otros pueden tomar esas decisiones en su nombre.

La investigación médica, que incluye ensayos clínicos, compara los efectos de un tratamiento con otro. Puede incluir a pacientes, personas sanas o ambos. Las organizaciones deben contar con derechos claramente definidos para quienes participan en la investigación antes, durante y después de esos ensayos clínicos.

Importancia

Los pacientes (y sus familias) suelen sentirse vulnerables cuando reciben tratamiento médico. Comúnmente son ancianos o personas que se encuentran desorientadas, y en ambientes extraños.

La mayoría de los pacientes no tienen conocimientos médicos y por lo tanto confían en la honestidad e integridad de su médico.

Por consiguiente, unos valores éticos sólidos y el respeto por los derechos de los pacientes y sus familias son esenciales para que las organizaciones de atención en salud presten sus servicios desde un marco ético.

Buenas prácticas

Derechos de los pacientes y de las familias

- Implementar procesos que apoyen los derechos de los pacientes y las familias durante la atención médica
- Informar a los pacientes sobre todos los aspectos de su cuidado y tratamiento médico.
- Promover la toma de decisiones participativa en torno a las opciones de tratamiento, incluso informando a los pacientes sobre alternativas, así como su derecho a rechazar o interrumpir el tratamiento
- Informar a los pacientes y a las familias sobre su derecho a quejarse o a no estar de acuerdo con la prestación de la atención médica
- Proporcionar una atención que respete los valores y creencias personales de los pacientes, y responder a las solicitudes relacionadas con las creencias espirituales y religiosas
- Respetar los derechos de los pacientes a la privacidad y la confidencialidad de la atención y la información
- Proteger a los pacientes de cualquier agresión física, y sus pertenencias de robos y pérdidas
- Tomar medidas para reducir las barreras físicas, de idioma, culturales y de otro tipo para el acceso y la prestación de servicios
- Apoyar los derechos de los pacientes a la evaluación y el tratamiento del dolor y a una atención respetuosa y compasiva al final de la vida
- Proporcionar información sobre los derechos de una manera y en un lenguaje que los pacientes puedan entender

Consentimiento informado

- Establecer un proceso para obtener el consentimiento informado de los pacientes, y capacitar al personal en este proceso, asegurando que el consentimiento se obtenga de una manera y en un idioma que el paciente pueda entender
- Establecer un proceso para que los representantes de los pacientes otorguen su consentimiento, por ejemplo, para los niños pequeños, o cuando los pacientes no puedan dar su consentimiento, de conformidad con las normas locales aplicables

Investigación

- Aplicar mecanismos para supervisar las actividades de investigación
- Informar a las personas que participan en las investigaciones clínicas de los riesgos y beneficios, y de su derecho a negarse a participar o a abandonar la investigación sin riesgo de represalias

Salvaguardar la información y utilizar los datos de manera responsable

La organización mantiene las salvaguardias administrativas, técnicas y físicas apropiadas para garantizar que la información se guarde de manera segura, exacta, completa, con la certeza que no se puede manipular, ni esté disponible para las personas no autorizadas. Sigue las normas apropiadas en materia de datos, incluyendo tomar en cuenta las tecnologías nuevas y en evolución. Mantiene la confidencialidad, sujeto a las normas más estrictas, entre ellas: la minimización y retención de los datos; el uso para fines de investigación sólo cuando se divulgue, sobre una base mínima de datos necesarios y sujeto a los derechos apropiados de los pacientes y a las normas jurídicas; y la transferencia o revelación según sea necesario para determinados fines de salud pública y de tramitación de reclamaciones. Los pacientes tienen derecho a obtener, revisar y corregir la información de sus registros médicos.

Contexto

La información es clave para el negocio de todas las organizaciones de atención en salud. Confiamos que éstas la mantendrán a salvo y segura.

Los avances tecnológicos y el uso de la tecnología en la atención en salud están abriendo nuevas áreas que hay que abordar y regular.

Importancia

Las organizaciones de atención en salud suelen tener información sobre los pacientes, los clientes, el personal y los proveedores. Teniendo en cuenta el carácter delicado de gran parte de estos datos, es de vital importancia contar con un sistema de seguridad sólido y confiable para proteger la información. Sin embargo, en general, la seguridad de la información en las organizaciones de atención en salud se considera más débil que en otros sectores, como el bancario.

En lo que respecta a la utilización de los datos de los pacientes, si una organización no obtiene el debido consentimiento cuando se entra en contacto por primera vez con un paciente, es posible que no pueda utilizar los datos como se esperaba, o que ésta se vea obligada a responder a reclamaciones de uso indebido por parte de los interesados.

Buenas prácticas

- Mantener las salvaguardias administrativas, técnicas y físicas apropiadas para asegurar que:
 - Los registros, documentos e informes de la organización, ya sean físicos, digitales o electrónicos, se conserven correctamente, completamente, y protegidos de la manipulación

- La información médica se conserve de forma confidencial
- La información esté protegida contra la pérdida o el uso indebido (por ejemplo, mediante el acceso controlado a los registros, ya sean físicos o electrónicos)
- La confidencialidad de los registros de los pacientes y del personal, y otra información confidencial, se conserve de conformidad con las normas legales y éticas aplicables
- Capacitar al personal para que no discuta las condiciones de los pacientes en áreas públicas
- Asegurar que los datos no se vendan ni se monetizen sin el consentimiento de quienes contribuyen a ellos, incluidos los pacientes y los proveedores. Entre los requisitos básicos habituales se incluyen:
 - El consentimiento explícito escrito se debe dar libremente, es específico, informado e inequívoco al indicar los deseos de un individuo
 - El consentimiento se debe obtener de una manera que se distinga de otros requerimientos (es decir, no se oculta en medio de un largo contrato o aviso), utilizando un formulario de fácil acceso y un lenguaje claro y sencillo, con la opción de que las personas retiren su consentimiento fácilmente
 - La prestación de servicios de salud no debe estar condicionada a este consentimiento
- Proteger la propiedad intelectual (incluidas las marcas, los derechos de autor, las patentes, etc.) de los vendedores y otras partes interesadas

Prevenir la discriminación, el acoso y la intimidación

La organización promueve un ambiente positivo y respetuoso para todos, incluyendo pacientes, visitantes, empleados, voluntarios, médicos, estudiantes y trabajadores temporales. La organización no tolera ninguna forma de discriminación, intimidación o acoso.

Contexto

El sector de atención en salud requiere de mucho personal, y con frecuencia incluye múltiples grupos profesionales y de diversos orígenes que deben trabajar juntos.

Además, las organizaciones de atención en salud suelen prestar servicios a comunidades con poblaciones diversas. Los pacientes pueden proceder de comunidades que hablan múltiples idiomas o dialectos, son culturalmente diversas o presentan otras barreras que dificultan el proceso de evaluación y atención médica.

Importancia

La promoción de una organización ética, diversa y justa en lo que respecta a la contratación, el desarrollo del personal y las relaciones de género reduce los conflictos y atrae a más pacientes. En caso de que esto no se presente, la dinámica operacional de la organización puede verse afectada negativamente, lo que a su vez puede repercutir en la calidad del servicio.

Buenas prácticas

- Promover un ambiente positivo y respetuoso para todos, incluyendo pacientes, visitantes, empleados, voluntarios, médicos, estudiantes y trabajadores temporales.
- Implementar políticas de cero tolerancia con respecto a la discriminación, la intimidación y el acoso, incluida cualquier acción de ese tipo por parte de los pacientes hacia el personal o por el personal hacia los pacientes, entre el personal mismo o con la participación de otras personas en el proceso de atención en salud
- Implementar políticas de cero tolerancia con respecto a la violencia de cualquier tipo
- Dar la bienvenida a personas de diferentes orígenes
- Fomentar las diferentes perspectivas
- Minimizar las barreras físicas, de idioma, culturales y otras barreras de acceso a los servicios
- Promover un entorno que incluya la discapacidad
- Asegurar que el equipo de trabajo representa a las comunidades y los clientes atendidos
- Implementar los procedimientos de solución de controversias y reclamaciones
- Capacitar al personal en las políticas aplicables
- Proporcionar canales seguros para que las personas planteen sus preocupaciones

Prácticas que deben evitarse

- La discriminación (es decir, una diferenciación injustificable) entre individuos o grupos, por ejemplo, basada en características como la raza, el color, el género, el idioma, la capacidad física, la religión, la opinión política o de otra índole, el origen nacional o social o la orientación sexual.

Definiciones

La discriminación es un comportamiento que excluye a los individuos o los trata injustamente por ser miembros de grupos específicos. Según el Código de Derechos Humanos de Ontario, las personas no pueden ser discriminadas en el empleo por su raza, sexo, orientación sexual, identidad de género, condición de pareja del mismo sexo, color, ascendencia, lugar de origen, origen étnico, estado civil, edad, discapacidad, ciudadanía, situación familiar o religión.

El acoso es cualquier comportamiento físico o verbal que no es respetuoso, o que crea un ambiente aterrador, humillante o incómodo. Sólo tiene que ocurrir una vez para ser definido como acoso.

La intimidación es un comportamiento mezquino, grosero o insultante hacia otra persona que le causa malestar, incomodidad o humillación.

Fuentes útiles

- *IFC Good Practice Note: Non-Discrimination and Equal Opportunity* / Nota de Buenas Prácticas de la CIF: No discriminación e igualdad de oportunidades
https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/sustainability-at-ifc/publications/publications_gpn_nondiscrimination
- *IFC. Addressing Domestic Violence in the Workplace: A Win-win for Companies and Employees* / CIF. Abordar la violencia doméstica en el lugar de trabajo: Una victoria para las empresas y los empleados
https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/news_ext_content/ifc_external_corporate_site/news+and+events/news/addressing+domestic+violence+in+the+workplace-a+win-win+for+companies+and+employees
- Principios de Conducta para las Empresas: Lucha contra la discriminación de las personas lesbianas, gays, bisexuales, trans e intersexuales
<https://www.unfe.org/es/standards>

Proteger y empoderar al personal

La organización promueve un ambiente de trabajo seguro. Se asegura de que todo el personal cuente con la formación y las herramientas necesarias para realizar su trabajo de forma segura, para satisfacer las necesidades de los pacientes y los clientes, y para cumplir las normas de las asociaciones profesionales aplicables.

Contexto

El sector de atención en salud requiere de mucho personal, y con frecuencia incluye múltiples grupos profesionales y de diversos orígenes que deben trabajar juntos.

Importancia

Las habilidades y cualificaciones del personal son factores clave que influyen en la calidad del servicio.

El personal de atención en salud suele incluir personal expatriado o migrante de otros países, y esta tendencia va en aumento.

La promoción de una organización ética, diversa y justa en lo que respecta a la contratación, el desarrollo del personal y las relaciones con éste apoya una dinámica operacional positiva dentro de la organización.

El sector con frecuencia comprende largas jornadas de trabajo para muchos profesionales de la salud, incluyendo los turnos nocturnos, lo que puede dar lugar a estrés físico y mental.

La violencia o el conflicto en el lugar de trabajo puede tener efectos devastadores en la calidad de vida de los empleados y en la productividad de la organización.

Buenas prácticas

Formación y desarrollo

- Planificar la cantidad de personal y las cualificaciones requeridas para satisfacer las necesidades de los pacientes
- Asegurarse de que las descripciones de cargos definen los requisitos para todos los miembros del personal, por ejemplo, en lo que respecta a:
 - educación
 - habilidades
 - conocimiento y experiencia
 - deberes y responsabilidades
- Asegurar que los conocimientos y habilidades del personal sean coherentes con los requisitos de sus cargos

- Ofrecer orientación al personal nuevo a la organización, en torno al departamento específico y a las responsabilidades del trabajo
- Proporcionar a cada miembro del personal una formación y capacitación continuas
- Garantizar prácticas de empleo justas
- Proporcionar al personal los conocimientos, las cualificaciones, las habilidades y la experiencia necesarios para satisfacer las necesidades de los pacientes y clientes, así como las normas de sus organismos profesionales
- Apoyar el desarrollo profesional continuo con el fin de mantener al personal actualizado sobre los últimos cambios en las prácticas de atención en salud, y en sus áreas profesionales

Seguridad del personal

- Promover activamente un ambiente de trabajo seguro y una cultura de cero daños
- Tomar medidas para minimizar y prevenir las lesiones en el lugar de trabajo
- Implementar políticas y procedimientos de salud y seguridad y asegurarse de que todo el personal tenga la formación y las herramientas necesarias para hacer su trabajo de forma segura
- Cumplir todas las leyes y normas relativas a la seguridad en el trabajo
- Hacer cumplir la política de tolerancia cero para cualquier tipo de violencia en el lugar de trabajo, durante las actividades relacionadas con el trabajo o en eventos relacionados con el trabajo, incluida la violencia por parte de los pacientes hacia los empleados, por parte del personal hacia los pacientes o entre el personal mismo
- Ser transparente en el intercambio de datos sobre la seguridad de los trabajadores

Resolución de conflictos

- Implementar procedimientos de solución de controversias y reclamaciones

Protección a denunciantes

- Reconocer que el personal tienen el deber de informar en caso de tener una sospecha de un acto ilícito
- Garantizar que las personas que denuncien esos casos de buena fe tengan derecho a protección contra las represalias
- Tomar las medidas correctivas adecuadas para remediar cualquier represalia contra los denunciantes
- Aplicar medidas disciplinarias adecuadas en los casos de mala conducta, incluyendo a quienes presentan acusaciones indebidas

Fuerza de trabajo migrante

- Aplicar el Código mundial de prácticas de la OMS sobre la contratación internacional de personal de salud (“Migración y retención del personal sanitario” - véanse los recursos de la OMS más adelante)

- Establecer un entorno de trabajo y de vida que sirva de apoyo y ayude a ofrecer oportunidades de crecimiento profesional para que los trabajadores de la salud tengan menos probabilidades de abandonar el país para realizar otros trabajos

Fuentes útiles

- *IFC's Performance Standard 2: Labor and working conditions/ Norma de desempeño de la CFI 2: Condiciones laborales y de trabajo*
https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/sustainability-at-ifc/policies-standards/performance-standards/ps2
- *WHO resources: Healthcare workforce migration/ Recursos de la OMS: Migración y retención del personal sanitario* <https://www.who.int/hrh/migration/es/>

Apoyar las prácticas éticas y prevenir el daño

La organización desarrolla políticas y procedimientos oficiales para las áreas que presentan problemas éticos, teniendo en cuenta las normas internacionales aceptadas al hacerlo. El personal es capacitado para abordar estos temas. Además de las actividades prohibidas por las leyes y normas locales, la organización no participa en prácticas perjudiciales ni las aprueba.

Contexto

La práctica de la medicina plantea un sinnúmero de temas complejos: médicos, éticos y legales. Cada vez más, los médicos y otros profesionales de la salud deben abordar estos temas, y a veces tienen que hacerles frente a opiniones contrarias expresadas por los pacientes y otras personas.

A la inversa, algunos profesionales de atención en salud participan deliberadamente en prácticas nocivas y proscritas o las aprueban. Entre las posibles razones figuran las siguientes:

- Ellos mismos hacen parte de comunidades que aprueban tales prácticas. Por lo tanto, pueden estar de acuerdo en llevar a cabo estas prácticas por las mismas razones que quienes las solicitan, en otras palabras, ven las prácticas como necesarias
- Consideran que las prácticas son inofensivas, o incluso indicadas médicamente
- Aunque ellos mismos no apoyan tales prácticas, consideran que es su deber cumplir con la petición de los pacientes
- Ellos ven su trabajo como una forma de reducción de daños. Por ejemplo, consideran que al realizarlo ayudan a prevenir peligros aún mayores si el procedimiento se llevara a cabo en otro lugar, por ejemplo, en entornos informales
- Están motivados por la oportunidad de obtener un beneficio económico

Importancia

Las organizaciones de atención en salud se guían, como mínimo, por las leyes y normas locales. Pero en algunos países, las leyes locales son subjetivas, inexistentes o no son de estricto cumplimiento. Esta situación puede deberse, por ejemplo, a los rápidos avances tecnológicos o a los aspectos controvertidos o "tabú" de la atención médica a nivel local.

Cuando se presentan este tipo de asuntos éticos, la organización debe disponer de mecanismos para ayudar al personal a abordarlas, en particular cuando no están claramente contempladas en las leyes.

Según la Declaración de Helsinki de la Asociación Médica Mundial, de 1964, la misión del médico es salvaguardar la salud de la población.

Los profesionales de la salud que participan en prácticas tales como la mutilación genital femenina (MGF) y el comercio de órganos están violando el derecho de las personas a la

integridad física, el derecho a la salud y el derecho a la vida. También están violando el principio ético fundamental de “No causar daño”.

Buenas prácticas

- La organización debe abordar las preocupaciones éticas mediante la elaboración oficial de políticas, procesos y gobernanza utilizando como puntos de referencia los estándares y las normas internacionalmente aceptadas. (Esto es particularmente importante cuando no existe una legislación clara y pertinente)
- Informar a los pacientes sobre estas políticas, procesos y gobernanza, en particular en torno a las áreas críticas donde pueden presentarse preocupaciones éticas; establecer un mecanismo para recibir y abordar las preocupaciones
- Informar y capacitar al personal en las políticas, procedimientos y gobernanza aplicables
- Establece un comité de ética (o similar) para ofrecer asesoramiento y supervisión cuando sea necesario; incluyendo asesoría legal externa independiente
- Abordar de manera proactiva las áreas críticas de preocupación ética, por ejemplo, las relacionadas con la donación y el trasplante de órganos y tejidos
- Prohibir, no condonar ni participar en prácticas perjudiciales
- Informar al personal y a los pacientes sobre las políticas a través de carteles, letreros, sitios web u otros canales de comunicación
- Prohibir las represalias o la retaliación contra quienes denuncien problemas éticos o jurídicos, y adoptar todas las medidas razonables para protegerlos

Prácticas que deben evitarse

- La Organización no debe participar ni aceptar prácticas nocivas, incluyendo la mutilación genital femenina (MGF)

Fuentes útiles

- *WHO Guiding Principles on Human Cell, Tissue and Organ Transplantation/* Directrices sobre el trasplante de células, tejidos y órganos humanos de la OMS
<https://www.who.int/transplantation/en>
- *WHO, Global Health Ethics, Organ and tissue donation/* OMS, Ética global en salud, donación de órganos y tejidos
www.who.int/ethics/topics/human-transplant/en
- *WHO, Global strategy to stop health-care providers from performing female genital mutilation/* OMS, Estrategia global para detener a los profesionales de la salud de llevar a cabo la mutilación genital femenina
www.who.int/reproductivehealth/publications/fgm/rhr_10_9/en

- *WHO, Preventing gender-biased sex selection/ OMS, Previniendo la selección de sexo con sesgo de género*
www.who.int/reproductivehealth/publications/gender_rights/9789241501460/en/

Anexo | Referencias & bibliografía

Contribuir positivamente a la sociedad

- WHO: Key Components of a Well-functioning Health System /OMS: *Componentes clave para la buena operación de un sistema de salud* https://www.who.int/healthsystems/publications/hss_key/en/
- Declaration of Alma-Ata International Conference on Primary Health Care/ *Declaración de Alma-Ata Conferencia internacional sobre atención primaria en salud*, Alma-Ata, URSS, 1978 https://www.who.int/publications/almaata_declaration_en.pdf
- *The “Tavistock Principles”: A shared statement of ethical principles for those who shape and give health care / Los “Principios Tavistock”: Una declaración compartida sobre principios éticos para quienes dan forma y proveen la atención médica* <http://annals.org/aim/article-abstract/712484/shared-statement-ethical-principles-those-who-shape-give-health-care?volume=130&issue=2&page=143>
- *OECD, New Health Technologies: Managing Access, Value and Sustainability/ OCDE, Nuevas tecnologías en salud: Gestión del acceso, el valor y la sostenibilidad* <http://www.oecd.org/health/managing-new-technologies-in-health-care-9789264266438-en.htm>
- *UHC Global Compact 2030, Commitment to take action for universal health coverage / UHC Pacto Mundial 2030, Compromiso con la acción hacia una cobertura universal de salud* <https://www.uhc2030.org/news-events/uhc2030-news/new-uhc2030-global-compact-406552/>
- WHO, Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)/ OMS Coalición para las innovaciones en preparación para las epidemias (CIPE) <http://www.who.int/medicines/ebolatreatment/TheCoalitionEpidemicPreparednessInnovations-an-overview.pdf>

Promover altos estándares de calidad

- *IFC Self-Assessment Guide for Health Care Organizations – Quality, Safety & Ethics/ Guía de autoevaluación de la CFI para organizaciones de atención en salud: calidad, seguridad y ética*, <https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/a61283a6-f527-442e-9db0-3215fd94af6a/1TCntntsIntrdctn.pdf?MOD=AJPERES&CVID=jkCXkm7>
- *Patient Safety Guidance from the World Health Organization (WHO)/ Guía para la seguridad del paciente de la Organización Mundial de la Salud (OMS) |* www.who.int/patientsafety
- US Institute for Healthcare Improvement, www.ihp.org
- UK National Institute for Health and Care Excellence (NICE), www.nice.org.uk
- Cochrane Library, www.cochranelibrary.com
- International Society for Quality in Health Care (ISQua), www.isqua.org
- US National Academies, *Crossing the Global Quality Chasm – Improving Health Care Worldwide/ Cruzando el abismo de la calidad global: Mejorando la atención en salud en*

todo el mundo <https://www.nap.edu/catalog/25152/crossing-the-global-quality-chasm-improving-health-care-worldwide>

- Michael Marmot, *The Health Gap - The Challenge of an Unequal World*/ La Brecha en salud – el reto en un mundo desigual, <https://www.bloomsbury.com/uk/the-health-gap-9781408857991>

Defender los Derechos de los pacientes

- Asociación Medica Mundial, Declaración de Helsinki- Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos <https://www.wma.net/es/policias-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos>
- The Tavistock Principles, <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1121187> y http://www.gptraining.net/training/tutorials/professional_development/ethics/tavistock.htm

Prevenir la discriminación, el acoso y la intimidación

- *IFC Good Practice Note: Non-Discrimination and Equal Opportunity*/ Nota de buenas prácticas de la CIF: No discriminación e igualdad de oportunidades https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/sustainability-at-ifc/publications/publications_gpn_nondiscrimination
- *IFC. Addressing Domestic Violence in the Workplace: A Win-win for Companies and Employees* / CIF. Abordar la violencia doméstica en el lugar de trabajo: Una victoria para las empresas y los empleados https://www.ifc.org/wps/wcm/connect/news_ext_content/ifc_external_corporate_site/news+and+events/news/addressing+domestic+violence+in+the+workplace-a+win-win+for+companies+and+employees
- Principios de conducta para las empresas de las Naciones Unidas: Lucha contra la discriminación de las personas lesbianas, gais, bisexuales, trans e intersexuales <https://www.unfe.org/es/standards>

Respetar el medio ambiente

- *IFC Environmental and Social Management System (ESMS) Implementation Handbook – Healthcare Facilities*/ Manual de implementación del sistema de gestión ambiental y social (SGA) de la CFI – Centros de Atención Médica www.ifc.org/wps/wcm/connect/topics_ext_content/ifc_external_corporate_site/sustainability-at-ifc/publications/publications_handbook_esms-healthcarefacilities
- WHO, *Safe Management for Wastes from Healthcare Activities* / OMS, Gestión segura de desechos generados por actividades de atención en salud www.who.int/water_sanitation_health/publications/wastemanag/en

Protección de la información

- *Privacy by Design - The 7 Foundational Principles*/ Privacidad por diseño, Los siete principios de base, Ann Cavoukian, Ph.D

- <https://www.ipc.on.ca/wp-content/uploads/Resources/7foundationalprinciples.pdf>
- <https://www.ryerson.ca/pbdce/about/>

Abordar problemas éticos

- *WHO Guiding Principles on Human Cell, Tissue and Organ Transplantation/* Directrices sobre el trasplante de células, tejidos y órganos Humanos de la OMS
<https://www.who.int/transplantation/en/>
- American College of Physicians, *Ethics and Professionalism /* La ética y el profesionalismo, <https://www.acponline.org/clinical-information/ethics-and-professionalism>
- World Medical Association, *Statement on Organ and Tissue Donation/* Declaración de la Asociación Médica sobre la donación de órganos y tejidos, www.wma.net/policies-post/wma-statement-on-organ-and-tissue-donation/
- *WHO, Global Health Ethics, Organ and tissue donation/* OMS, Ética global en salud, donación de órganos y tejidos
www.who.int/ethics/topics/human-transplant/en
- *WHO, Global strategy to stop health-care providers from performing female genital mutilation/* OMS, Estrategia global para detener a los profesionales de la salud de llevar a cabo la mutilación genital femenina
www.who.int/reproductivehealth/publications/fgm/rhr_10_9/en
- *WHO, Preventing gender-biased sex selection/* OMS, Previniendo la selección de sexo con sesgo de género
www.who.int/reproductivehealth/publications/gender_rights/9789241501460/en/

¿Preguntas?

www.epihc.org | epihcteam@ifc.org