



Nº de Registro
(Secretaría Técnica)

Identificación Fichero
(aabbccn.doc)

Leankris1

PRESENTACIÓN DE RESÚMENES

Autores (Minúsculas) kristina lekube angulo, julia fernandez uria, josu zunzunegui markaida, pilar isla climente, jose carlos velazquez martin

Centro de Trabajo Centro de salud de zorroza (comarca bilbao)-Osakidetza

Autor para contacto Kristina Lekube Angulo

Dirección de contacto Sabino Arana nº 6, 6º centro. Bilbao 48013.

TF. 605740218 FAX E-MAIL cristina.lecubeangulo@osakidetza.net

RESUMEN

ENCUESTA A PROFESIONALES PARA ENFOCAR LAS ACTIVIDADES DE UN GRUPO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

DESCRIPCIÓN: Pretendemos conocer el grado de información sobre Seguridad del Paciente (SP) entre los profesionales y la adecuación de nuestra actividad a sus requerimientos.

En 2008, el Grupo de Seguridad del Paciente (GSP) realizó sesiones de sensibilización en las UAP. En 2009 realizamos otra sesión para desplegar el Sistema de Notificación de Incidentes. Antes de dicha sesión, realizamos la encuesta.

ANÁLISIS: 6 preguntas cerradas y una abierta que solicitaba enumerar 2 acciones que debiera realizar/promover nuestro GSP. Mediante el "Quality Function Deployment" (QFD), conoceremos el grado de adecuación de nuestras actividades a lo que sugieren los profesionales para proponer áreas de mejora.

RESULTADOS: respondieron 248 profesionales; 7,7% administrativos, 37,9% enfermería, 45,6% médicos.

El 54,43% no conocía el GSP. Un 65,54% de los que no lo conocían y 53% de los que lo conocían, consideran segura la actividad diaria. Un 97,6% piensa que merece la pena comunicar información sobre incidentes en SP y un 94,8% estaría dispuesto a notificarlos de forma anónima.

El 71,4% concede importancia alta a la SP; la valoración no depende del conocimiento previo del GSP.

Mediante el QFD hemos identificado las actividades a desarrollar por el grupo, como la información al paciente y la evaluación de procedimientos. Hemos constatado la importancia del feed-back de las recomendaciones tras analizar los incidentes notificados y la comunicación bidireccional a través de nuestro portal Web 2.0 para promover buenas prácticas.

PROPUESTAS DE MEJORA:

Extender la cultura de seguridad requiere una comunicación permanente con los profesionales.

La baja respuesta de administrativos puede relacionarse con su percepción de que la SP se reduce al área clínica.

La gestión proactiva de los riesgos asistenciales y la implicación del paciente son áreas a mejorar, lo que nos obligará a diseñar líneas de trabajo específicas. La estrategia de comunicación actual es área a mantener y reforzar.

PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN

Oral

Póster

Indistinto

LÍNEA TEMÁTICA

Formación en SP, cultura, epidemiología, y otras cosas generales

Análisis de problemas, (AMFE, ACR)

Medicamentos

Comunicación entre niveles

Higiene de manos, si hay alguna acción original

Formas organizativas en los centros

Otros