

|                                  |  |                              |            |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------|
| Nº Registro (Secretaría Técnica) |  | Identificación<br>Ibircn.doc | ibaan1.doc |
|----------------------------------|--|------------------------------|------------|

### PRESENTACIÓN DE RESUMENES

|                                  |   |               |                        |
|----------------------------------|---|---------------|------------------------|
| <b>Título de la comunicación</b> | Comisión de Seguridad Clínica en Atención Primaria: herramienta para la implementación de la línea estratégica de Seguridad Clínica |               |                        |
| <b>Autores (minúsculas)</b>      | Bueno Dominguez, Maria José; Ibircu Barro, Angeles; Rodriguez, Catalina   |               |                        |
| <b>Centro de Trabajo</b>         | Grup Sagessa  |               |                        |
| <b>Autor para contacto</b>       | Ibircu Barro, Angeles   |               |                        |
| <b>Dirección de contacto</b>     | Plaza Ayuntamiento n 4 Cambrils 43850 Tarragona   |               |                        |
| <b>TF</b>                        | 615821194   | <b>Fax</b>    |                        |
|                                  |   | <b>E-mail</b> | abircu@grupsagessa.com |

### RESUMEN

|   |
|---|
| <p><b>Descripción</b></p> <p>En el Grupo Asistencial al que pertenecen nuestros centros de Atención Primaria (AP) la calidad es fundamental implementándose con modelos EFQM y Gestión por Procesos.</p> <p>De las 5 Zonas Básicas Salud (ZBS) del Grupo, 3 están acreditadas por Joint Commission International (JCI).</p> <p>Paralelamente la Seguridad Clínica (SC) se constituye línea estratégica desde 2005.</p> <p>En AP iniciamos la experiencia de SC dentro del Comité Bioética. A petición de los profesionales en 2009 se constituye Comisión de SC de AP compuesta por Director Salud, Directora Calidad, Director Bioética, Coordinadora Comisión y un representante de las 5 ZBS (1 pediatra, 2 médicos de familia, 2 diplomados enfermería)</p> <p><b>Análisis</b></p> <p>La Comisión SC de AP se constituye en Febrero 2009 estableciendo reuniones cada 6 semanas y definiendo objetivos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.-Implementación nuevos estándares internacionales de SC vinculados a JCI</li> <li>2.-Seguimiento indicadores SC</li> <li>3.- Propuestas mejora</li> <li>4-Análisis declaraciones eventos adversos Buzón Incidencias Intranet y difusión en ZBS de resolución y recomendaciones</li> <li>5-Difusión cultura de SC en ZBS</li> <li>6-Formación en SC</li> </ol> <p><b>Resultados</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1.- Nuevos estándares <ul style="list-style-type: none"> <li>- Valoración riesgo caídas pacientes en centro y domicilio: modificación protocolos e inclusión escala Dowton.</li> <li>-Lavado manos y control infección: formación profesionales y utilización de solución hidroalcohólica.</li> <li>-Dolor: valoración en adultos como quinta constante y evaluación pediátrica</li> <li>-Medicación Alto Riesgo: soluciones electrolíticas con rotulación específica y procedimientos alerta utilización.</li> <li>-Check-list/time-out en protocolo exodoncia odontología</li> <li>-Correcta identificación pacientes con doble verificación (DNI - Tarjeta Sanitaria.)</li> <li>-Verificación orden verbal con modificación protocolo registro.</li> </ul> </li> <li>2.- Seguimiento <ul style="list-style-type: none"> <li>Temperatura neveras medicación, control mórficos, procedimientos</li> </ul> </li> </ol> |
|---|

prescripción y administración medicación, política envases no unidosis, revisión caducidades, calibrage aparatos, check-list box críticos y protocolo esterilización.

3.- Sesiones clínicas informativas en cada centro por miembros Comisión.

4.- Realización audits semestrales indicadores SC en centros.

5.- Análisis cualitativo de 18 declaraciones eventos adversos y definición de acciones de mejora.

6.- Uso técnicas específicas: AMFE y RCA.

Sigue en la página siguiente

**PREFERENCIA DE PRESENTACIÓN**

|                               |                                 |  |
|-------------------------------|---------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Oral | <input type="checkbox"/> Póster | <input checked="" type="checkbox"/> Indistinto |
|-------------------------------|---------------------------------|--|

**LÍNEA TEMÁTICA**

|                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Formación en SP, cultura, epidemiología y otras cosas generales |
| <input type="checkbox"/>            | Análisis de problemas, (AMFE, ACR)                              |
| <input type="checkbox"/>            | Medicamentos  |
| <input type="checkbox"/>            | Comunicación entre niveles                                      |
| <input type="checkbox"/>            | Higiene de manos, si hay alguna acción original                 |
| <input type="checkbox"/>            | Formas organizativas en los centros                             |
| <input type="checkbox"/>            | Otros   |