



Nº de Registro
(Secretaría Técnica)

Identificación Fichero
(aabbccn.doc)

saname1.doc

PRESENTACIÓN DE RESÚMENES

Autores (Minúsculas) meritxell sánchez amat, ana vall-llossera moll de alba, mireia fàbregas escurriola, francesc fina avilés, josep casajuana brunet

Centro de Trabajo cap besòs, cap bon pastor, ICS àmbit barcelona ciutat, ICS SISAP

Autor para contacto meritxell sánchez amat

Dirección de contacto c. alfons el magnànim 57, 08019 Barcelona

TF. 629534405 FAX E-MAIL msanchezamat@gmail.com

RESUMEN

Dando a conocer la cultura de la seguridad del paciente

Objetivos:

Difundir y promover la cultura de la seguridad del paciente en los equipos de atención primaria.

Descripción de la experiencia:

La intervención consta de cinco partes. 1. Formación: cuatro horas repartidas en tres sesiones, una sobre seguridad en entornos no sanitarios a cargo de un piloto de una aerolínea comercial, otra sobre cultura de la seguridad en sanidad y la última sobre las herramientas del proyecto. 2. Puesta en marcha de un sistema de notificación de eventos adversos abierto a todos los profesionales (a través de la web del proyecto, por teléfono o mediante buzón situado en cada centro de salud). 3. Boletín mensual en papel con información sobre cultura de la seguridad y el análisis de los errores notificados. 4. Análisis de casos centinela: envío por correo electrónico del listado de los pacientes de cada profesional a quién se ha diagnosticado durante el último mes alguno de los problemas siguientes: IAM, AVC, úlceras por presión y cáncer, con el objetivo de revisar el proceso asistencial realizado. 5. Grupo de trabajo de seguridad: en cada equipo, un grupo de entre dos y seis personas reciben una formación específica y hacen sesiones de análisis de eventos adversos del centro de salud.

La intervención se desarrolló en 10 equipos, con un total de 443 profesionales sanitarios, entre los meses de junio de 2007 y junio de 2008.

Conclusiones:

Esta experiencia ha sido en muchos equipos el primer contacto con la nueva cultura de la seguridad. Ha cumplido una función informativa necesaria y previa a la interiorización de los nuevos conceptos, que requiere tiempo y continuidad. Recomendamos el mantenimiento y extensión de algunas de las intervenciones para que progresivamente la cultura de la seguridad impregne la práctica asistencial.

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