



V Jornada Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012

En virtud de la Ley Orgánica 15/199, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales serán tratados por **Azul Congresos** con el fin de tramitar su inscripción. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose al responsable del fichero.

053

Número de registro
(secretaría técnica)

pajija.doc

Identificación del fichero
(aabbccn.doc)

TITULO

SE PUEDE MEJORAR LA IDENTIFICACIÓN COMO MEDIDA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE... SIN PULSERAS

Francisco Javier Pacheco Jiménez*, Francisco Del Cerro Moset, María del Pilar Fluriache García-Caro, Gema del Mazo Alemán, María del Pilar Ugarte de Rueda, Soraya García Flores

Autores

Francisco Javier Pacheco Jiménez

Autor para contactar

Dirección postal para contactar

Correo electrónico

Teléfono

Fax

Resumen [Objetivo / Metodología / Resultados / Conclusiones] Máx.: 300 car.

Objetivos: Abordar, desde el punto de vista de la seguridad del paciente, la identificación de usuarios en Atención Primaria. por los profesionales de las Unidades Administrativas (UUAA). Valorar la utilidad de las herramientas de apoyo diseñadas para favorecerla.

Metodología: Desde la Comisión Técnica de Seguridad del Paciente, integrantes de las UUAA plantearon la necesidad de revisar los problemas y soluciones de la no identificación de usuarios. Mediante grupos nominales y técnicas de priorización, se seleccionaron las causas y las acciones de mejora más relevantes. Tras crear un cronograma y obtener las herramientas de apoyo, las actividades relacionadas con la identificación se monitorizaron durante 5 días antes y después de las acciones de mejora (6 meses de intervalo). Se midieron: (1) el porcentaje de usuarios que se identificaron espontáneamente; (2) el porcentaje de usuarios que no se identificaron tras solicitárselo. Se valoró la satisfacción con el material enviado.

Resultados: Las principales causas de la inadecuada identificación fueron: falta de criterios homogéneos, poca sensibilización, y deficiencias en la comunicación interna. Se elaboró material basado en la normativa vigente (cartelería, instrucciones, algoritmo para los casos más comunes). Participaron todas las UUAA. El ítem (1) aumentó en el 52% de los centros y el ítem (2) mejoró en el 40,7% de estos, detectando importantes diferencias entre UUAA. La media de satisfacción con el material fue 7,8 (escala del 1 al 10), y el 25% de las UUAA tuvo que utilizarlo en algún momento en los 2 meses previos.

Conclusiones: Aunque todavía queda un amplio margen de mejora, la intervención ha tenido un impacto positivo en casi la mitad de los centros y el material elaborado ha sido altamente valorado y necesitado en no pocas ocasiones.

Profesionales en formación : -----

Presentación : Indistinto

Línea temática : Buenas Prácticas en Seguridad del Paciente.

