



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.

083	moroca1	TITULO
Número de registro (secretaría técnica)	Identificación del fichero (aabbccn.doc)	AVANCES SEGURIDAD PACIENTE EN UN DISTRITO DE ATENCIÓN PRIMARIA 5 AÑOS DESPUÉS
Carolina Morcillo Ródenas (*) Juan Ortiz Espinosa Esther Espinola García M ^a Ángeles García Lirola Begoña López Hernández Francisco Peregrina Palomares		
Autores		
Morcillo Ródenas Carolina		
Autor para contactar		
Dirección postal para contactar		
Correo electrónico	Teléfono	Fax

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

OBJETIVO:

Describir la evolución de la estrategia de Seguridad del Paciente (SP) en los Centros de Salud (CS) de un distrito de Atención Primaria (AP) urbano cinco años después.

METODOLOGÍA:

Contar las estrategias y los resultados obtenidos en SP tras 5 años de incluir objetivos específicos en los acuerdos de gestión clínica con cada CS.

Lo primero es dar cuenta de la evolución de tres indicadores: el tiempo medio de consulta por paciente ha seguido aumentando, el número de pacientes por profesional ha disminuido -en algunos CS empieza a estabilizarse-, y ha seguido disminuyendo la frecuentación en las consultas, sobre todo la hiperfrecuentación.

Se ha apoyado la formación en SP del profesional responsable en cada CS, y del conjunto de profesionales. Se han desarrollado diversas estrategias para el control de polimedicados.

Se han actualizados los planes de SP en todos los CS. Se han llevado a cabo análisis causa raíz (ACR) en todos los CS. Se ha trabajado la estrategia de higiene de manos (HM). Se han establecido circuitos de notificación de efectos adversos (EA).

RESULTADOS

Todos los responsables de SP han seguido recibiendo formación específica. A su vez han coordinado la realización de 3 o más sesiones clínicas anuales sobre SP por CS. Los mejores resultados en polimedicados se han obtenido desarrollando políticas específicas de información personalizada sobre errores y redundancias. Todos los Centros han actualizado sus planes de SP. En todos los CS funciona su Comisión de SP. Se han realizado más de 30 ACR. Se han acreditado en HM 5 CS. En los acuerdos de gestión 2012 todos los CS han introducido un objetivo de notificación de EA.

CONCLUSIONES

En estos 5 años se ha avanzado de forma objetiva en la estrategia de SP en todos y cada uno de los CS. La cultura de SP ha prendido entre los profesionales. Los Centros están alcanzado un buen nivel de autonomía en esta estrategia. La estructura directiva y los cargos intermedios deben seguir favoreciendo esta estrategia.

Profesionales en formación : -----

Presentación : Oral

Línea temática : Seguridad del Paciente y gestión organizativa en los centros de A.P.



Secretaría técnica

AZUL Congresos

C/ Uría 68, 1º D. 33003 Oviedo, Asturias. T 984.051.671 / 984.051.604. F 984.281.671
seguridadpaciente@azulcongresos.com



V Jornada

Mejora de la Seguridad del Paciente en Atención Primaria

Formulario Comunicaciones

Toledo , 13 de Abril de 2012