

AUTORES. Moreno González P, Otero López MJ, Cinos Ramos L, Nogales Carpintero I, Velázquez San Francisco I, Maderuelo Fernández JA.

TITULO: LÍNEAS DE ACTUACIÓN EN SEGURIDAD DEL PACIENTE 2008 – 2009

ANTECEDENTES. La presencia de eventos adversos relacionados con la asistencia sanitaria es inherente a la práctica de la misma. La OMS recomienda estrategias para la mejora de la seguridad del paciente a nivel mundial.

Los eventos adversos son menos frecuentes y menos graves en la Atención Primaria que en el Hospital, sin embargo, al ser el nivel asistencial más utilizado por la población el volumen total de los mismos es muy elevado. A partir del estudio APEAS (estudio sobre la seguridad de los pacientes en atención primaria de salud) sabemos que hasta un 48% de los eventos adversos que se producen en este ámbito se relacionan con la medicación.

OBJETIVO. Determinar los objetivos y líneas de actuación de la Gerencia en relación con la Seguridad del Paciente en Atención Primaria.

METODO. Se convocó, por su potencial sensibilización por el tema, a un grupo de trabajo multidisciplinar integrado por 16 personas (médicos de familia, enfermeras, farmacéuticos, internistas) procedentes del ámbito de atención primaria y de atención hospitalaria. En la reunión se planteó la iniciativa así como posibles objetivos.

RESULTADOS.

Líneas de actuación:

- 1.- Creación y consolidación de una estructura integrada en el seno de las actuaciones de la Comisión de Calidad.
- 2.- Difundir Cultura de Seguridad del Paciente: Sensibilización y formación de los profesionales de los EAP, facilitando formación genérica sobre seguridad del paciente y calidad en los equipos de atención primaria y proporcionando formación específica sobre herramientas de análisis y gestión de riesgos a grupos de responsables, así como divulgación de información sobre la problemática, la magnitud, procesos de riesgo, alertas, artículos, etc
- 3.- Desarrollo de Proyectos concretos: 1.- Dirigidos al área del medicamento: Adherencia al tratamiento, Notificación de Errores de Medicación y Conciliación en la transición entre AP y AH. 2.- Dirigidos a procesos: identificación y anamnesis de alergias; atención en urgencias; consenso y priorización de procesos de alto riesgo; identificación de situaciones específicas de riesgo. 3.- Identificación de Pacientes con alto Riesgo. 4.- Notificación de Efectos Adversos por los EAP con análisis de casos y difusión de resultados. 5.- Plan Anual de Gestión: Incluir indicadores relativos a Seguridad del Paciente en los objetivos propuesto a los equipos en el marco del Plan Anual de Gestión, e incentivar el logro de objetivos ligados a Seguridad del Paciente. 6.- Lavado de manos: Difusión del protocolo de lavado de manos. 7.- Dirigido al usuario: Elaboración de recomendaciones para prevenir incidentes.

CONCLUSIONES.

- 1.- Se ha constituido un grupo multiprofesional e integrado por personal de Atención Primaria y Hospitalaria.
- 2.- Se han elaborado las líneas de actuación
- 3.- Se han priorizado los proyectos concretos a desarrollar, existiendo para cada uno de ellos un líder y un grupo de trabajo.