

Memoria de seguridad del paciente 2015-2019



SEGURETAT
DEL PACIENT
Atenció Primària de Mallorca



Índice de contenidos

Introducción.....	3
Actividades previas a la creación de la Comisión de Seguridad del Paciente.....	3
Responsables de seguridad del paciente en los centros de salud.....	4
“Curso de introducción a la seguridad del paciente” para responsables de los centros de salud	4
Formación en materia de seguridad del paciente (64 horas).....	5
Grupo de trabajo de seguridad del paciente.....	6
Cuestionario <i>Medical Office Survey donde Patient Safety Culture</i> (MOSPSC).....	6
Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023.....	8
Comisión de Seguridad del Paciente de Atención Primaria de Mallorca (CSPAP).....	9
Misión, visión y valores.....	9
Miembros y funcionamiento.....	10
Actividades y reuniones.....	11
Formación interna.....	12
Formación impartida.....	12
Ponencias y comunicaciones en congresos y/o jornadas.....	13
Publicaciones.....	13
Proyectos de investigación.....	13
Galardones	14
Líneas de trabajo activas	14
Objetivos para 2019.....	15
Anexo 1. Convocatoria para formar parte de la CSPAP	16
Anexo 2. Cartel de la campaña de higiene de las manos “La salud es en vuestras manos”	17

Introducción

Una de las líneas estratégicas más importantes de la Gerencia de Atención Primaria (GAP) de Mallorca es mejorar la seguridad del paciente. Todos los días, una enorme cantidad de personas son tratadas y atendidas en los centros de atención primaria y en las unidades de apoyo dependientes de la GAP. Desgraciadamente, dada la complejidad y las especiales características de la actividad sanitaria, puede suponer un riesgo que se presenten eventos no deseados con consecuencias adversas para los pacientes y profesionales. Algunos de estos eventos están asociados a la incertidumbre de la decisión clínica, a la introducción creciente de nuevas tecnologías y al uso más intensivo de los servicios sanitarios por parte de la población.

La relevancia de la seguridad del paciente —que lo sitúa en el centro de la asistencia que prestamos— incide en aspectos esenciales, como la instauración de buenas prácticas que disminuyan la probabilidad de aparición de eventos adversos, el fomento de la cultura de la seguridad del paciente entre los pacientes y los profesionales, la formación en la detección de errores, su registro sistemático y la generación de conocimiento útil y de aprendizaje a partir del análisis de las causas, por parte de los profesionales, para prevenir errores, a fin de procurando una atención sanitaria más segura.

En nuestro ámbito, los estudios concluyen que, si bien la práctica sanitaria a la atención primaria es relativamente segura, la prevención de los eventos adversos se perfila como una estrategia prioritaria dado su alto porcentaje de evitabilidad (70 %).

Actividades previas a la creación de la Comisión de Seguridad del Paciente

Durante el último trimestre de 2015 se detectó la necesidad de desarrollar la Estrategia de Seguridad del Paciente 2015-2020 del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, que todavía no se había iniciado en la atención primaria de Mallorca. Los primeros pasos consistieron en identificar líderes en materia de seguridad del paciente en las Islas Baleares, como el coordinador autonómico, Carlos Campillo Artero, y la coordinadora de la Unidad de Seguridad del Paciente del Área de Salud de Ibiza y Formentera, Paz Merino de Cos, para aprovechar la pericia y la experiencia de ambos y asesorar a la GAP en este objetivo.

Entre otras cosas, el coordinador autonómico nos facilitó la planificación que se había preparado para la atención primaria en 2011, que finalmente no se llevó a cabo, la cual exponemos brevemente a continuación.

Planificación de actividades previstas por la GAP para 2011:

1. “Curso de introducción a la seguridad del paciente en atención primaria”, dirigido a equipos directivos (direcciones médica y de enfermería y coordinadores y responsables de enfermería).
2. Curso de formación en materia de seguridad del paciente, dirigido a responsables médicos y de enfermería de los centros de salud.
3. Desarrollo de las acciones priorizadas de acuerdo con el cronograma.
4. Evaluación de las actividades y presentación de la memoria, que incluya medidas de mejora para 2012. Propuesta de objetivos concretos para el contrato de gestión de 2012.
5. Diseño del proyecto de seguridad del paciente a la atención primaria, que debe presentarse para solicitar financiación al Ministerio para 2012.
6. Elaboración y presentación del Plan de Seguridad del Paciente de la GAP.

Formación en materia de seguridad del paciente (64 horas)

Conscientes de la necesidad de formar profesionales de la atención primaria con motivación e interés por la seguridad del paciente, mediante el coordinador autonómico de Seguridad Clínica, Carlos Campillo, se ofreció a los responsables de seguridad de los centros de salud un curso de seguridad del paciente, de 64 horas y acreditado, que se impartió entre los meses de septiembre y noviembre de 2016. Se inscribieron veinte personas (el número máximo previsto), aunque lo completaron diecisiete acudiendo al 80 % de las sesiones, como mínimo.

Tabla 1. Personas inscritas en el curso sobre seguridad del paciente.

Nombre y apellidos	Ocupación	Centro
Marita Mayol Bauzá*	Enfermera	UBS Montuñri
Esther Adelantado Pozuelo	Médica de familia	CS Valldargent (Palma)
Ana Belén Miranda Gracia	Enfermera	CS Son Serra - La Vileta (Palma)
Etel Oliver Roset	Médica de familia	CS Son Rutlan (Palma)
Maria Teresa Oliver Valls	Enfermera	UBS Algaida
Catalina Maria Picornell Yanes	Médica de familia	CS Coll d'en Rabassa (Palma)
Francisco Javier Rezola Gamboa	Médico de familia	CS Son Pisà (Palma)
Antoni Rosselló Riera	Médico de familia	CS Sa Torre (Manacor)
Ana Sansó Romera*	Enfermera	UBS Montuñri
Maria del Mar Sureda Barbosa	Médica de familia	CS Son Cladera (Palma)
Lucía Ugarriza Hierro	Médica de familia	CS Camp Redó (Palma)
Micaela Vila Fernández		CAD IV
Encarnación Villegas Ochoa	Auxiliar de enfermería	CS Coll d'en Rabassa (Palma)
Ursula Westermann	Médica de familia	CS Rafal Nou (Palma)
Kunibert Bauzá Nicolay*	Médico de familia	CS Es Blanquer (Inca)
Joan Francesc Cabrer Palomes	Médico de familia	CS S'Escorxador (Palma)
Eva María de la Torre Merinero	Médica de familia	CS Pere Garau (Palma)
Antònia Roca Casas	Médica de familia	GAP
Sara Guerrero Bernat	Médica de familia	CS Camp Redó (Palma)
Encarnación Zurano Bravo	Enfermera	CS Platja de Palma

*No completaron el curso con el fin de lograr la acreditación.

Estos fueron los contenidos del curso:

- Introducción a la cultura y a los fundamentos de la seguridad del paciente. La seguridad clínica cuerno a elemento vertebrador de la atención sanitaria.
- Estrategia en seguridad del paciente del Sistema Nacional de Salud y en el Servicio de Salud de las Islas Baleares.
- Gestión de riesgos. Identificación, análisis y evaluación de riesgos en la atención primaria y en la atención hospitalaria.
- Seguridad del paciente en la atención primaria.
- Infección nosocomial.
- Seguridad del paciente hospitalizado (úlceras por presión, caídas, desnutrición).
- Uso seguro de los medicamentos en la atención primaria y en la atención hospitalaria.

- Casuística y gestión de medicamentos de alto riesgo.
- Seguridad en cirugía y anestesia.
- Seguridad del paciente en urgencias.
- Seguridad del paciente y toxicología clínica.
- Seguridad del paciente y salud mental.
- Seguridad en radiología.
- Importancia y utilidad de la codificación de los eventos adversos.
- Aplicación de la epidemiología y de los métodos de evaluación de los servicios sanitarios en el ámbito de la seguridad del paciente. Investigación en materia de seguridad del paciente.
- Costes de la no seguridad (evaluación económica de la seguridad del paciente).

Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente

Los 17 responsables de seguridad de los centros de salud que completaron el curso de 64 horas manifestaron estar interesados y motivados en seguir colaborando en la implementación de esta línea de trabajo, y por ello se creó el Grupo de Trabajo en Seguridad del Paciente, que se reunió por primera vez el 19 de diciembre de 2016 y posteriormente lo hizo dos veces más hasta el 26 de mayo de 2017. En las reuniones se aportaron ideas para desarrollar la cultura de la seguridad del paciente y se ayudó a mejorar la tasa de respuesta a las encuestas de clima de seguridad del paciente y a preparar la convocatoria para constituir la Comisión de Seguridad del Paciente de Atención Primaria de Mallorca (CSPAP). De esta forma se hizo posible que las personas más implicadas se presentaran a la convocatoria, pero a la vez se abrió la participación a cualquier otro profesional de la atención primaria que tuviese formación y/o interés.

Cuestionario Medical Office Survey on Patient Safety Culture (MOSPSC)

Tal como se había informado al final de la jornada de formación impartida en el mes de junio, a lo largo del mes de octubre de 2016 se enviaron a todos los responsables de seguridad de los centros de salud de Mallorca el MOSPS y una presentación de diapositivas para explicar a cada equipo el motivo por el que se había enviado la encuesta y también cómo contestarla. Se trata de un cuestionario validado y enfocado a la atención primaria —de alcance tanto estatal como internacional— que aborda aspectos muy interesantes para poder hacer comparaciones. El objetivo era disponer de una evaluación inicial sobre el grado de cultura de la seguridad del paciente entre los profesionales de la atención primaria y poder evaluar la evolución de las diferentes fases del proyecto.

El MOSPSC contiene 52 preguntas que miden 12 dimensiones de la cultura de la seguridad (formación del personal, procedimientos establecidos en el centro y comunicación sobre el error están desdobladas para el personal sanitario y para el no sanitario). Estas son sus características principales:

- Recoge las características del trabajo en la atención primaria.
- Está orientado a identificar la cultura de la seguridad del paciente en un entorno de trabajo en equipo.
- Está diseñado para recoger la opinión de profesionales sanitarios y no sanitarios de la atención primaria.
- Contiene las dimensiones principales para evaluar la cultura de la seguridad.

En el momento del análisis, en la atención primaria de Mallorca trabajaban 1.305 personas, distribuidas en 45 centros de salud. Para conseguir un grado de confianza del 95 %, con un margen de error del 5 %, el número mínimo necesario de respuestas al cuestionario debía ser de 297.

Se envió el cuestionario a lo largo de tres meses (de noviembre de 2016 a febrero de 2017). Un total de 334 profesionales de 25 centros de salud respondieron la encuesta (el 25 % del total), de forma voluntaria y anónima. No se pudieron analizar los ítems de edad y sexo, categoría profesional y número de pacientes asignados al cupo porque la gran mayoría de encuestados no contestaron esas preguntas (rasgos que los identificaba indirectamente).

A pesar de las limitaciones de este tipo de estudios de opinión, de los resultados que se obtuvieron destacan los siguientes:

a) Valoración global sobre la seguridad del paciente:

- Excelente.....	4 %
- Muy buena.....	21 %
- Buena.....	51 %
- Regular.....	19 %
- Pobre.....	5 %

b) Valoraciones sobre la cultura de la seguridad del paciente (porcentaje de respuestas de “buena”, “muy buena” o “excelente”):

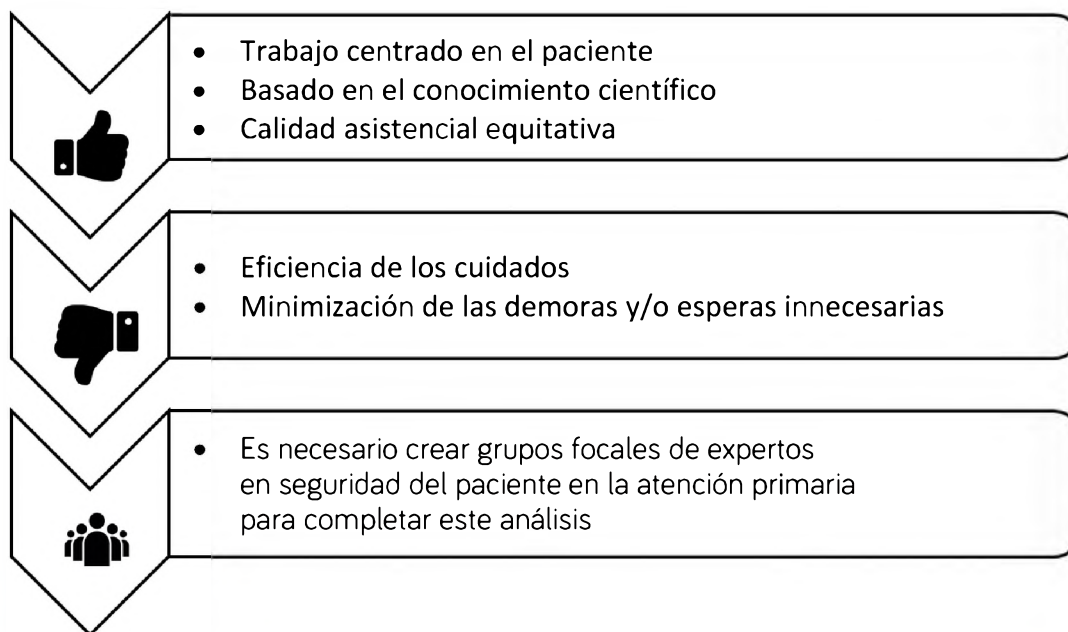
-- Trabajo centrado en el paciente.....	85 %
-- Basada en el conocimiento científico.....	87 %
-- Minimiza demoras/esperas innecesarias.....	70 %
-- Cuidados eficientes.....	73 %
-- Calidad asistencial equitativa.....	95 %

c) Dimensiones de la cultura de la seguridad:

- Trabajo en equipo.....	69 %
- Seguimiento de la atención de los pacientes.....	63 %
- Aprendizaje relativo a la organización.....	58 %
- Percepciones generales sobre la seguridad del paciente y la calidad....	60 %
- Formación del personal no sanitario.....	45 %
- Apoyo de los responsables del centro en seguridad del paciente.....	60 %
- Comunicación sobre el error.....	54 %
- Comunicación franca.....	52%
- Aspectos relacionados con la seguridad del paciente y la calidad.....	62 %
- Procedimientos establecidos en el centro.....	45%
- Intercambio de información con otros dispositivos asistenciales.....	39 %
- Ritmo y carga de trabajo.....	22%

De esta evaluación inicial destaca una buena percepción del trabajo centrado en el paciente, basada en el conocimiento científico y en ofrecer una calidad asistencial equitativa. Los dos aspectos con una valoración más baja son la eficiencia de los cuidados y la minimización de las demoras o esperas innecesarias. A pesar de ello, en todas las dimensiones de la cultura de la seguridad hay un potencial de mejora importante.

Para completar el análisis y minimizar la baja participación, se consideró necesario aplicar otras técnicas complementarias, como los grupos focales de expertos (el resultado puede revisarse en el apartado “Actividades y reuniones” del capítulo “Comisión de Seguridad del Paciente”).



Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023

Durante 2017, para realizar un estado de situación se liberó de sus tareas durante dos meses a dos expertas en seguridad del paciente (con financiación con fondos del programa INFORMED 2017 por valor de 24.251,68 €). En este contexto se elaboró un primer borrador de un plan estratégico, muy extenso, que posteriormente fue reduciéndose y concretándose con la ayuda del coordinador autonómico, Carlos Campillo. Con la creación de la CSPAP a finales de año, alguno de sus miembros se implicaron en el desarrollo del plan a lo largo de 2018 —algunos como autores y otros como revisores— a fin de enriquecerlo y lograr que representase el sentir de la CSPAP.

El Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023 tiene el objetivo principal de prevenir y minimizar los errores y los eventos adversos derivados de la actividad sanitaria, con la finalidad de ofrecer una atención primaria más segura. Se elaboró con la intención de ser una herramienta de apoyo para los profesionales de la atención primaria trabajando en la seguridad del paciente y en la gestión de riesgos como elemento fundamental de la calidad asistencial, lo que beneficia tanto a los pacientes como a los profesionales de los equipos de atención primaria, y al Servicio de Salud.

Los objetivos concretos del Plan Estratégico son los siguientes:

- Desarrollar y mejorar los procesos de nuestra organización para proporcionar una atención y unos cuidados seguros, de forma que se minimicen los efectos adversos atribuibles a aquellos.
- Establecer un sistema adecuado de gestión de los riesgos incentivando la formación, el conocimiento y el análisis de los posibles incidentes con el fin de aprender y aplicar las soluciones que minimicen su ocurrencia.
- Fomentar el uso generalizado de buenas prácticas de acuerdo con la evidencia científica disponible, enfocadas a satisfacer las expectativas y las preferencias de los pacientes, en el contexto de una organización asistencial adecuada.

En definitiva, los objetivos del Plan Estratégico se encuadran en el modelo organizativo de salud que persigue la atención centrada en el paciente: es decir, organizar la atención sanitaria pensando más en los pacientes que en los que la facilitan. Mantiene la evidencia y la eficiencia como elementos

estructurales, pero tiene en consideración también la efectividad y la autonomía del paciente en cuanto a sus preferencias como factor determinante en la toma de decisiones.

El Plan Estratégico establece nueve líneas estratégicas:

- Línea estratégica 1: cultura de la seguridad del paciente
- Línea estratégica 2: unidad de gestión de los riesgos
- Línea estratégica 3: comunicación entre profesionales y pacientes
- Línea estratégica 4: continuidad asistencial
- Línea estratégica 5: prácticas seguras
 - Línea estratégica 5.1: identificación inequívoca de los pacientes
 - Línea estratégica 5.2: cuidados seguros: úlceras por presión
 - Línea estratégica 5.3: uso seguro de los medicamentos
 - Línea estratégica 5.4: prevención de infecciones
 - Línea estratégica 5.5: cirugía menor segura
- Línea estratégica 6: entorno seguro
- Línea estratégica 7: evitar intervenciones innecesarias
- Línea estratégica 8: fomentar la investigación
- Línea estratégica 9: pacientes por la seguridad del paciente

El Plan Estratégico se puede descargar desde este enlace:

<http://www.ibsalut.es/apmallorca/attachments/article/1783/plan-estrategico-seguridad-paciente-2019-2023-es.pdf>.

Comisión de Seguridad del Paciente de Atención Primaria de Mallorca (CSPAP)

La CSPAP es un grupo de trabajo multidisciplinario con funciones de carácter investigador, formador y consultor al servicio de los profesionales y de los usuarios, para intentar proporcionar unos servicios sanitarios exentos de daños innecesarios o prevenibles para nuestros pacientes. La CSPAP se constituyó el 29 de septiembre de 2017, habiendo hecho previamente una convocatoria abierta [véase el anexo 1].

Misión, visión y valores

Qué somos y a qué nos dedicamos

La CSPAP es un grupo multidisciplinario de personas que trabajamos para generar conciencia de la importancia de la seguridad del paciente y de integrarla en la práctica clínica de todos los profesionales de la atención primaria.

Nuestro objetivo primordial es crear una red de seguridad desde dentro del propio sistema sanitario para evitar daños innecesarios a nuestros usuarios y a sus familiares, y a los profesionales de la atención primaria.

Promovemos la formación y la evaluación permanente como herramienta de seguimiento y de mejora de la calidad del servicio sanitario que ofrecemos, ya que si trabajamos en entornos más seguros asistencialmente se refleja en la calidad de la atención.

A dónde queremos llegar

Queremos conseguir una red de profesionales y pacientes en la atención primaria en que la seguridad del paciente esté interiorizada en la práctica clínica y en las actuaciones que llevamos a cabo, y queremos que se logre trabajar de una manera más segura, para prevenir riesgos, reducir daños y atender a las víctimas. También es un objetivo de la CSPAP crear evidencia científica que aporte valor por medio de la investigación clínica.

Valores

Los valores que guían y caracterizan a la CSPAP son el liderazgo y el trabajo en equipo, el compromiso y la motivación profesional, no supeditada a intereses, con el ansia de la mejora continua. Otras cualidades que orientan el trabajo de la CSPAP son la confianza, la honestidad y la coherencia, dentro de un entorno de empatía y respeto.

Miembros y funcionamiento

Miembro	Perfil	Cargo	Centro	Desde	Hasta
Belén Baquero Gracia	Auxiliar administrativa	Vocal	CS Na Burguesa (Palmanova)	28/9/2017	Actualidad
Joan Cabrer Palomès	Médico de familia	Vocal	CS S'Escorxador (Palma)	28/9/2017	Actualidad
Josefina Fernández Sánchez	Enfermera	Vocal	CS Son Gotleu (Palma)	28/9/2017	Actualidad
Carmen García Vázquez	Médica de familia	Vocal	CS Trencadors (S'Arenal de Llucmajor)	28/9/2017	Actualidad
Sara Guerrero Bernat	Médica de familia	Vocal	CS Camp Redó (Palma)	28/9/2017	Actualidad
Ana Aurelia Iglesias Iglesias	Farmacéutica de atención primaria	Vocal	Sector Sanitario de Llevant	28/9/2017	Actualidad
Ana Belén Miranda Gracia	Enfermera	Vocal	CS Son Serra - La Vileta (Palma)	28/9/2017	Actualidad
Laura Muñoz Gálvez	Pediatra	Vocal	CS Son Pisà (Palma)	24/1/2019	Actualidad
Etel Oliver Rosset	Médica de familia	Vocal	CS Son Rutlan (Palma)	28/9/2017	Actualidad
Catalina Picornell Yanes	Médica de familia	Vocal	CS Coll d'en Rabassa (Palma)	28/9/2017	Actualidad
Antònia Roca Casas	Médica de familia	Presidenta	Directora médica de la GAP	28/9/2017	Actualidad
Juan Manuel Rodríguez Camacho	Farmacéutico de atención primaria	Vocal	Sector Sanitario de Migjorn	23/10/2018	Actualidad
Aina Soler Mieras	Farmacóloga clínica, técnica del Gabinete Técnico	Secretaria técnica	Gabinete Técnico de la GAP	28/9/2017	Actualidad
Encarnación Zurano Bravo	Enfermera	Vocal	CS Coll d'en Rabassa (Palma)	28/9/2017	Actualidad

En octubre de 2018 se hizo una convocatoria para renovar a la vocalía del SUAP (Claudia Suñer Goldbach dejó la vocalía porque dejaría de trabajar en la GAP en junio de 2018) y la vocalía de auxiliar de enfermería (desierta desde febrero de 2018 a causa de la salida de M.^a Dolores Atienza Ballester, ya que había dejado de trabajar en la GAP), y para crear la segunda vocalía de farmacia de atención primaria. La única que se cubrió fue la última (Juan Manuel Rodríguez Camacho). En diciembre de

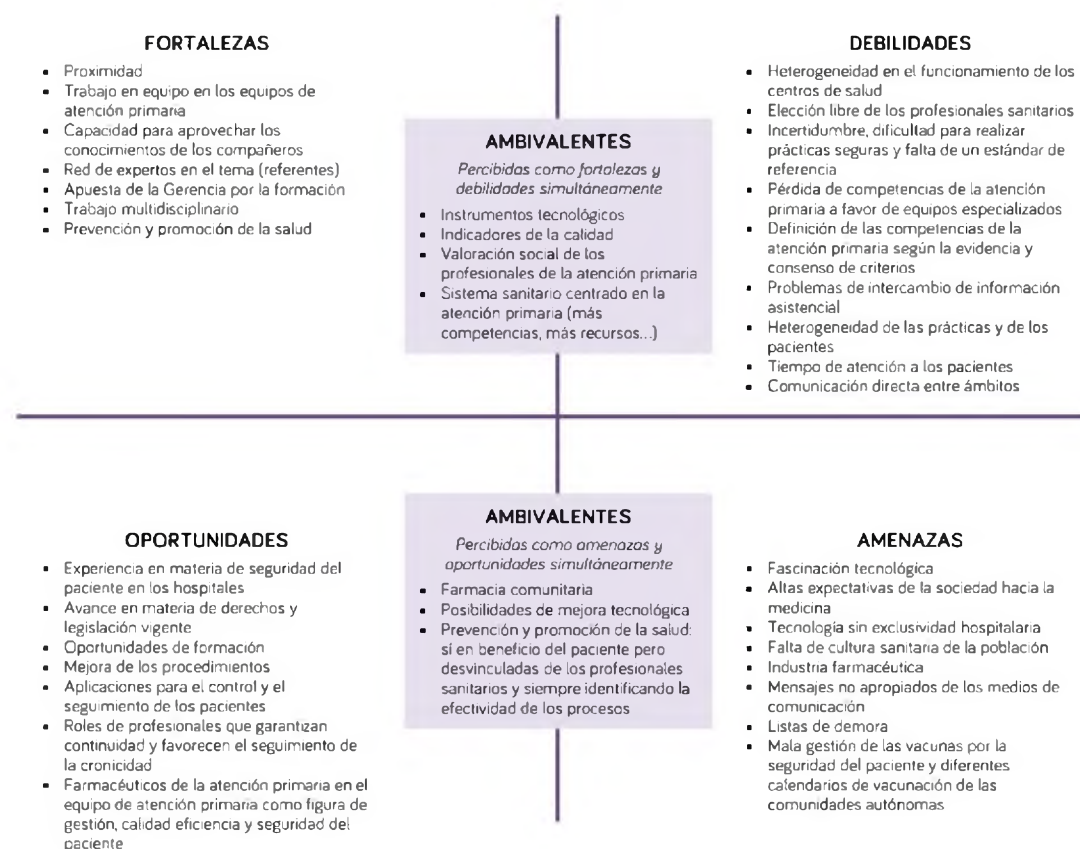
2018, por motivos personales, la pediatra Mar López Sureda dejó la CSPAP, motivo por el que el 24 de enero de 2019 se incorporó Laura Muñoz Gálvez.

Actividades y reuniones

La CSPAP desarrolló y consensuó el documento “Procedimientos internos de trabajo” (versión vigente del 28/9/2017), en el que se definen los objetivos, las funciones, la composición y el funcionamiento de la CSPAP. Desde que se constituyó (septiembre de 2017), la CSPAP se ha reunido nueve veces (jornadas completas en horario laboral), siempre con un orden del día y extendiendo un acta de cada sesión. A principios de año se deciden las fechas de las reuniones con el fin de agilizar las convocatorias y acortar el plazo entre reuniones.

Análisis DAFO

En el contexto del Plan Estratégico de Seguridad del Paciente, se hizo un análisis de la GAP con el objetivo de tener una visión global previa a la formulación y la implantación de estrategias. Se utilizó el análisis DAFO para determinar las debilidades, las amenazas, las fortalezas y las oportunidades de la GAP. La situación interna se compone de dos factores controlables (fortalezas y debilidades), mientras que la situación externa se compone de dos factores no controlables (oportunidades y amenazas). En la figura se muestran estos factores por orden de relevancia.



Este análisis lo hicieron en noviembre de 2017 dos médicas de familia con el apoyo de un técnico de salud, e incluyó a profesionales sanitarios de diferentes estamentos de la GAP. Estos son los puntos clave que surgieron del análisis DAFO:

- Importancia del farmacéutico de atención primaria en el equipo de atención primaria.
- Necesidad de mejorar la continuidad asistencial.
- Mejora de los aspectos tecnológicos y del equipamiento.

- Estabilización de los equipos de atención primaria.
- Adquisición de conocimientos y habilidades por parte de los pacientes.
- Notificación de incidencias como herramienta de aprendizaje.
- Aumento de la propuesta formativa a los profesionales en materia de seguridad del paciente.

Jornada de Responsables de Seguridad del Paciente de los Centros de Salud

En mayo de 2018 tuvo lugar la Jornada de Responsables de Seguridad del Paciente de los Centros de Salud, con los contenidos siguientes:

- Introducción a la seguridad del paciente, a cargo de Josefina Fernández, enfermera del CS Son Gotleu (Palma).
- Presentación de la CSPAP, estructura organizativa y funciones, a cargo de Joan Cabrer, médico de familia del CS S'Escorxador (Palma).
- Resultados de las encuestas de seguridad del paciente de 2017, a cargo de Etel Oliver, médica de familia del CS Son Rutlan (Palma).
- Experiencia práctica de trabajo en seguridad del paciente en un centro de salud, a cargo de Carmen García, médica de familia del CS Trencadors (S'Arenal de Lluçmajor).

Notificaciones y contacto con la CSPAP por medio del buzón de correo electrónico

En 2018 se creó el buzón de correo electrónico seguretatapmallorca@ibsalut.caib.es, al que llegaron tres notificaciones, que se registraron en un documento guardado en el SharePoint de la CSPAP (<https://intranet.ssib.es/gapm/sp/SISTEMA%20NOTIFICACIN/Forms/AllItems.aspx>).

De las tres notificaciones, una trataba de un incidente de violencia de un paciente contra una médica de familia, otra notificaba una deficiencia con un riesgo potencial en la sala de espera de pediatría y la otra exponía dudas sobre las medidas de prevención a la exposición durante el manejo y/o la administración de fármacos peligrosos en el domicilio para el paciente y/o sus familiares. Esta todavía está en proceso de análisis y sin resolver.

Formación interna

“Curso de metodología en gestión de riesgos”, a cargo de Bernardino Comas y Carlos Campillo, de 14 horas teórico-prácticas en dos jornadas, impartido en 2018.

Formación impartida

1. Presentación del proyecto de seguridad del paciente en la atención primaria de Mallorca, dirigida a los equipos directivos, a cargo de Antònia Roca Casas. Consejo de Gestión de la GAP, 16 de diciembre de 2016.
2. Curso “Introducción a la calidad y seguridad clínica” (en el marco del Plan Nacional de Formación Transversal para Residentes de Segundo Año), de 4 sesiones anuales, a cargo de Etel Oliver Roset y Sara Guerrero Bernat. Años 2017 y 2018.
3. Sesión intercentros de pediatría, a cargo de Etel Oliver Roset. 19 de octubre de 2018.
4. Presentación del Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023 a los equipos directivos de los centros de salud, a cargo de Aina Soler Mieras. Consejo de Gestión de la GAP Mallorca, 14 de diciembre de 2018.

Ponencias y comunicaciones en congresos y/o jornadas

1. Comunicación oral “Desprescripción en una consulta de atención primaria”. Sara M.^ª Guerrero Bernat, Etel Oliver Roset, Antònia Roca Casas, Aina Soler Mieras. X Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, junio de 2017.
2. Comunicación oral “Plan de seguridad del paciente en atención primaria: ¿de dónde partimos?” Antònia Roca Casas, Etel Oliver Roset, Sara Guerrero Bernat, Aina Soler Mieras, Rosa E. Duro Robles. X Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, junio 2017.
3. Comunicación oral “Notificación: mejoremos la seguridad del paciente”. Sara M.^ª Guerrero Bernat, Alba Gómez Zahino, Laura Crespo Leza. XXI Jornadas de Residentes y III de Tutores de la SEMFYC. Cáceres, noviembre de 2017.
4. Póster sin defensa “Protocol de desprescripció en una consulta d’atenció primària”. Sara M.^ª Guerrero Bernat, Maria del Mar Vidal Cerdà. II Congreso IBAMFIC. Palma, junio de 2018.
5. Póster sin defensa “Notificació de reaccions adverses medicamentoses (RAM): element clau de la seguretat del pacient”. Sara M.^ª Guerrero Bernat *et al.* II Congreso IBAMFIC. Palma, junio de 2018.
6. Comunicación oral “La comunicación con el paciente, ¿una asignatura pendiente en seguridad del paciente?”. Sara M.^ª Guerrero Bernat, Etel Oliver Roset, Cecilia Amato. XI Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, junio de 2018.
7. Comunicación oral “Seguridad del paciente: experiencia docente con residentes”. Sara M.^ª Guerrero Bernat, Etel Oliver Roset, Maria del Mar Vidal Cerdà. XI Jornada de Seguridad del Paciente en Atención Primaria. Madrid, junio de 2018.
8. “¡Atención! Riesgo aumentado de infección por medicamentos” en la mesa redonda “Píldoras multidisciplinares”. Ana Aurelia Iglesias Iglesias. XXIII Congreso de la SEFAP. Valencia, octubre de 2018. Disponible en: <congresos.com/congresos/gestor/ckfinder/userfiles/AB 2018.ppsx> [Consulta: 30 mar 2019].
9. Comunicación oral “Importance of the nurse in the implantation and development of the culture of Patient Safety in Attention Primary”. Josefina Fernández Sánchez, C. Nadal Ocete. XVI Congreso Nacional y XI Internacional de Historia de la Enfermería. Palma, 29-31 octubre de 2018.

Publicaciones

1. OLIVO ROSSET, Etel; GUERRERO BERNAT, Sara; SOLER MIERAS, Aina; CABRER PALOMÉS, Joan F.; ROCA CASAS, Antònia. *Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023*. Palma: Gerencia de Atención Primaria de Mallorca, 2018.
2. Ana Aurelia Iglesias Iglesias. “Ante un aumento en la incidencia de infección, ¿revisa la medicación! Los medicamentos como factor de riesgo del desarrollo de infecciones”. En: *Blog SEFAP*. Enero de 2019. Disponible en: <www.sefap.org/2019/01/16/ante-un-aumento-en-la-incidencia-de-infeccion-revisa-la-medicacion-los-medicamentos-como-factor-de-riesgo-del-desarrollo-de-infecciones> [Consulta: 30 mar 2019].

Proyectos de investigación

- Colaboración de los diferentes miembros de la CSPAP en el estudio “Desarrollo y evaluación de una intervención para la mejora de la seguridad del paciente en los centros de salud de atención primaria”. Investigador principal: Ignacio Ricci Cabello. Beca Miguel Servet tipo I.
- “Estudio de las reclamaciones como fuente para detectar eventos adversos de seguridad del paciente”. Catalina Picornell Yanes (en fase de diseño).

Galardones

La CSPAP fue galardonada con el premio en la categoría “Buenas Prácticas” durante la V Jornada de la Salud de las Islas Baleares. Palma, 1 de febrero de 2019.

Líneas de trabajo activas

1. Difusión del Plan Estratégico de Seguridad del Paciente 2019-2023 a los equipos de atención primaria.
2. Desarrollo informático para adaptar el sistema de notificación de eventos adversos relacionados con la seguridad del paciente del Hospital Universitario Son Espases (NOT-i-FIC) a las necesidades de la atención primaria de Mallorca.
3. Elaboración de los procedimientos de análisis de gestión de riesgos.
4. Elaboración del procedimiento de abordaje y acompañamiento a las segundas víctimas de los eventos graves de seguridad del paciente y formación de los equipos directivos y de los responsables de seguridad de los centros de salud.
5. Edición de materiales de educación para la salud dirigidos a profesionales y a pacientes.
6. Prácticas seguras: promoción de la prevención de infecciones por medio de la higiene de las manos

En noviembre de 2018, la CSPAP lanzó la campaña “La salud está en tus manos”, durante la cual se difundieron carteles relativos a los cinco momentos en que hay que lavarse las manos en la atención primaria (los carteles fueron una creación de los miembros de la CSPAP, con diseño gráfico de Bartolomé Villalonga Mut). Se repartieron a todos los profesionales de los centros de salud mediante el responsable de seguridad respectivo. Asimismo, se aprovechó el inicio de la campaña de vacunación antigripal para fomentar el uso de la solución hidroalcohólica y promover el uso de preparados alcohólicos en las manos antes y después del contacto directo con los pacientes [véase el anexo 2].

7. Información para pacientes sobre fármacos peligrosos
Deberían elaborarse recomendaciones para cada uno de los fármacos de los grupos NIOSH.
8. Desarrollo del espacio web

La CSPAP abrió un espacio dedicado a la seguridad del paciente dentro de la página web de la GAP (www.ibsalut.es/apmallorca) mediante Silvia Sastre Suárez, documentalista y gestora de contenidos de la web. De esta forma se pretende difundir el trabajo que desarrolla la CSPAP y contribuir a mejorar la seguridad de los pacientes atendidos en los centros de atención primaria. Este espacio consta de un apartado dirigido a los profesionales de atención primaria y de otro dirigido a los usuarios:

- “Asegura tu salud”, con información de interés en materia de seguridad del paciente dirigida a pacientes y a sus familiares:
<https://www.ibsalut.es/apmallorca/es/profesionales/seguridad-del-paciente/asegura-tu-salud>.
- Información dirigida a profesionales sobre la estructura y el funcionamiento, los miembros y los datos de contacto de la CSPAP, sobre formación en materia de seguridad del paciente y sobre recursos en red:
<http://www.ibsalut.es/apmallorca/es/profesionales/seguridad-del-pacient>.



Objetivos para 2019

Además de concluir las líneas de trabajo activas, este año la CSPAP debe volver a evaluar la cultura de la seguridad del paciente y comparar los resultados con las encuestas de 2016. Dado que en el proyecto de investigación de Ignacio Ricci ya se hacen los MOSPS a los profesionales que participan en el estudio, hay que valorar si se pueden aprovechar, con el fin de no repetirlas a los pocos meses. Por otra parte, dado que algunos centros hacen intervención y otros hacen de control, habrá que asumir el posible sesgo que introduzca la propia intervención.

Otro reto de la CSPAP para 2019 es organizar una jornada sobre seguridad del paciente con ponentes de prestigio de ámbito estatal, la participación de las comisiones de los hospitales públicos de las Islas Baleares y talleres prácticos de interés general.

Anexo 1. Convocatoria para formar parte de la CSPAP

La CSPAP se define como un grupo de trabajo multidisciplinario con funciones de carácter investigador, formador y consultivo al servicio de los profesionales y de los usuarios, creado para intentar proporcionar unos servicios sanitarios exentos de daños innecesarios o prevenibles para nuestros pacientes.

Objetivos de la CSPAP

- Trabajar las directrices marcadas por el Plan Nacional de Seguridad del Paciente 2015-2020 del Ministerio del Sanidad.
- Difundir la cultura de la seguridad del paciente.
- Aportar conocimientos especializados y multidisciplinarios en cuestiones de seguridad del paciente y gestión de riesgos sanitarios.
- Mejorar la calidad asistencial fomentando las buenas prácticas.
- Evaluar el proceso de implementación de las medidas adoptadas para mejorar la seguridad del paciente.
- Involucrar al paciente en el desarrollo de sistemas sanitarios más seguros.

Funciones

- Asesorar a los profesionales de la GAP en la gestión de los riesgos sanitarios.
- Elaborar protocolos de actuación ante los riesgos que, dada su frecuencia o gravedad, deban valorarse, asegurando un análisis correcto y la adopción de las medidas correctoras.
- Colaborar en la gestión adecuada de primeras, segundas y terceras víctimas.
- Promover, formar e investigar en el área de la seguridad del paciente.
- Incorporar la seguridad del paciente en todos los proyectos, guías, programas o protocolos de la GAP.

Funcionamiento

- La CSPAP se ceñirá al reglamento interno de funcionamiento, que previamente elaborará y consensuará el propio Comité.
- Una vez elegidos sus miembros, se definirá la periodicidad de las reuniones, con un mínimo de seis al año.
- Se establecerá un orden del día consensuado y se extenderá el acta correspondiente de cada sesión.
- Se elaborará una memoria anual.

Requisitos

- Tener interés en trabajar activamente para mejorar la seguridad del paciente en nuestro ámbito.
- Preferiblemente, tener formación acreditada en materia de seguridad del paciente.
- Haber formado parte de comités de investigación, grupos de trabajo, programas o protocolos.
- Tener formación y/o experiencia en calidad asistencial.
- Compromiso de trabajo en equipo.

Anexo 2. Cartel de la campaña de higiene de las manos "La salud es en vuestras manos"



The poster features a large illustration of hands being washed with soap at the bottom. Above it, five circular icons show different types of germs (bacteria and viruses) being splashed away by water. Each icon is accompanied by a text instruction in Catalan. The top left corner contains the logo of the Balearic Islands Health Department, and the top right corner features the 'Seguretat del Pacient' logo.

G CONSELLERIA
O SALUT
I ATENCIÓ PRIMÀRIA
B MALLORCA

**LA SALUT ÉS A LES VOSTRES MANS
ELIMINAU ELS GÈRMENS**

**SEGURETAT
DEL PACIENT**
Atenció Primària de Mallorca

Abans i després de tocar un pacient

Abans i després d'atendre una consulta a domicili o d'urgències

Abans de fer una tasca neta o asèptica

Després d'exposar-vos a líquids corporals

Abans de començar a fer feina i quan hagueu acabat

@tolitovm