



# Comité organizador



D Manel Santiñá Vila.

D Salvador Tranche Iparraguirre

D<sup>a</sup> Paloma Casado Durandez.

D<sup>a</sup> Yolanda Agra Varela.

D Fernando Prados Roa.

D Alberto Pardo Hernández.

D<sup>a</sup> Marta Sánchez-Celaya del Pozo.

D Angel Mataix SanJuan.

D Javier Carrasco Rodríguez.

D<sup>a</sup> Inmaculada Mediavilla Herrera.

D José Luis Quintana Gómez.

.D<sup>a</sup> Lucía Jamart Sánchez.

D<sup>a</sup> Soledad Gómez-Escalonilla Lorenzo.

D<sup>a</sup> María Pilar Astier Peña.



#SegPacAP

# Comité científico



**D<sup>a</sup> Guadalupe Olivera Cañadas.**

**D<sup>a</sup> Pastora Pérez Pérez.**

**D<sup>a</sup> María Luisa Torijano Casalegua.**

**D<sup>a</sup> Yolanda de la Fuente Cortés.**

**D<sup>a</sup> Elena Bartolomé Benito.**

**D<sup>a</sup> Almudena Añino Alba.**

**D<sup>a</sup> Isabel Rubio Gómez.**

**D Carlos Aibar Remón.**

**D<sup>a</sup> Gemma Almonacid Canseco.**

**D Rafael Bravo Toledo.**

**D<sup>a</sup> Cecilia Calvo Pita.**

**D José María Coll Benejam.**

**D<sup>a</sup> Montserrat Gens Barberà.**

**D Juan José Jurado Balbuena.**

**D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> José Lázaro Gómez.**

**D José Ángel Maderuelo Fernández.**

**D<sup>a</sup> María Pilar Marcos Calvo.**

**D<sup>a</sup> María Dolores Martín Rodríguez.**

**D Jesús Palacio Lapuente.**

**D<sup>a</sup> Aina Perelló Bratescu.**

**D José Saura Llamas.**

**D<sup>a</sup> María Pilar Astier Peña**

**Sano y salvo**

Blog de seguridad del paciente  
en atención primaria

[www.sanoysalvo.es](http://www.sanoysalvo.es)

**#SegPacAP**

# Objetivo de la jornada

- Consolidar una reunión anual en la que los profesionales de atención primaria puedan compartir experiencias y buenas prácticas en seguridad del paciente
- Promover e incentivar la participación y el compromiso de los profesionales de atención primaria con la calidad y la seguridad



#SegPacAP

# Acto inaugural: ideas clave

- El tesoro de la atención primaria es la atención continuada.
- **Tercer reto:**Reducir errores de la medicación
- **Cuarto reto:**La organización,la buena organización salva vidas.



De izquierda a derecha:

Doña Paloma Casado Durandez, Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Don José Soto, Gerente Hospital Universitario Clínico San Carlos.

Don Manel Santiña Vila, Presidente de SECA

Doña Ana Dávila-Ponce de León Municio, Consejería de Salud de Madrid.

Doña Inmaculada Mediavilla Herrera, Servicio madrileño de Salud

# Mesa de ponencias



09:30 – 11:30hrs

## **Mesa de Ponencias: "EQUIDAD, SALUD PÚBLICA Y SEGURIDAD DEL PACIENTE"**

**Moderadora:** *D.ª Guadalupe Olivera Cañadas*. Presidenta del Comité Científico.

### **EQUIDAD EN SALUD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE: UNA MIRADA DESDE LA SALUD PÚBLICA**

**Ponente:** *D. Santiago Esnaola*. Servicio de Estudios e Investigación Sanitaria. Departamento de Salud. País Vasco (retirado).

### **HOJA DE RUTA: LAS ORGANIZACIONES DE PACIENTES POR UN SISTEMA SANITARIO Y SOCIAL EQUITATIVO Y SOSTENIBLE.**

**Ponente:** *D. Tomás Castillo Arenal*. Presidente de la Plataforma de Organizaciones de pacientes.

### **SEGURIDAD DEL PACIENTE Y EL DERECHO A LA ASISTENCIA SANITARIA: CONSECUENCIAS DEL RDL16/2012 EN LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES. ACCIONES DE SEMFYC PARA PALIAR ESTA SITUACIÓN. REALIDAD ACTUAL.**

**Ponente:** *D. Luis Gimeno Feliu*. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, centro de salud de San Pablo de Zaragoza (Servicio Aragonés de Salud). Coordinador del grupo de trabajo de semFYC de Inequidades en salud y salud internacional. Profesor de medicina de familia de la Universidad de Zaragoza e investigador del IIS proyecto EpiChron.

### **COBERTURA SANITARIA UNIVERSAL, LA BASE DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

**Ponente:** *D.ª Katthyana Genevieve Aparicio Reyes*. Asesora técnica. Service Delivery and Safety Department. World Health Organization, Ginebra.

### **NUEVO INDICADOR SOCIOECONÓMICO EN EL MODELO DE ASIGNACIÓN PRESUPUESTARIA EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE CATALUÑA.**

#### **Ponentes:**

**D. Antoni Dedeu**. Agència de Qualitat i Avaluació Sanitàries de Catalunya (AQuAS). Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Especialista en Medicina Familiar y Comunitaria. Ex – vocal internacional semFYC.

**D.ª Cristina Colls i Guerra**. Licenciada en Economía. Técnica AQuAs.

# D. Santiago Esnaola



- El papel del sistema sanitario es fundamental entre los determinantes de las desigualdades en salud
- Importancia de la Escalera de la asequibilidad y de la alfabetización para la salud
- Nuestro sistema de atención primaria es muy equitativo pero hay que salir de la consulta para conseguir más



# D. Tomás Castillo



- Propone una elaboración de una normativa de protección de la situación de cronicidad
- Incorporación de los pacientes en los comités de éticas e investigación
- Se debe luchar por garantizar la dispensación de medicamentos en todo el territorio nacional sin distinguir la autonomía de origen
- Los pacientes están preparados para participar de forma activa en las políticas sanitarias



# D. Luis Gimeno

- Los inmigrantes consumen menos recursos que los autóctonos
- Hay una relación directa entre el RDL y la Seguridad del paciente
- 70 muertos al año como consecuencia del RDL, 15% de mortalidad
- El miedo es la repercusión directa sobre los inmigrantes
- Hay muchas patologías crónicas que se han quedado

sin atención (26.000 pacientes)

- Orgullo por el posicionamiento de la SEMFYC
- Expectativas de cambio positivos



# D<sup>a</sup>. Katthyana Aparicio

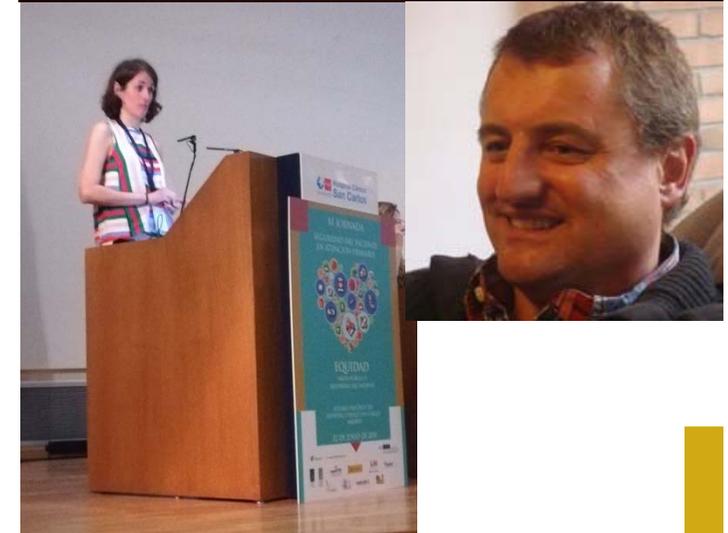
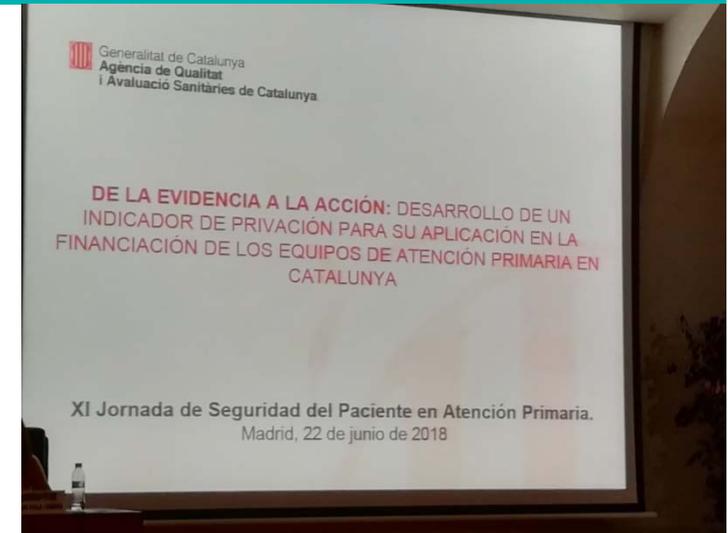


- Igualdad no es lo mismo que equidad
- La mitad de la población mundial no tiene acceso a servicios esenciales de salud
- La Cobertura sanitaria universal es la base de la seguridad del paciente
- Los servicios de salud tienen que ser equitativos, integrados y eficientes.
- La prestación de los servicios debe centrarse en la atención primaria
- Hasta un 40% del gasto en atención médica se desperdicia por ineficiencia



# D. Antoni Dedeu y D<sup>a</sup>. Cristina Colls

- Los profesionales de la AP de España son los mejores del mundo. Es una garantía para la seguridad.
- La pobreza presenta patrones territoriales.
- Hay que dotar de más recursos donde hay más necesidad para prevenir inequidades con datos objetivos.
- El índice de privación refleja las diferencias socioeconómicas entre las diferentes áreas de salud para mejorar la redistribución de los recursos.
- Sector de población joven muy pobre que no se detecta porque no acuden a los servicios sanitarios. Hay que salir a buscarlos.



# Conferencia de Clausura: D. Alberto Pardo



Conferencia de clausura: **SEGURIDAD DEL PACIENTE: DE DÓNDE VENIMOS Y ADÓNDE VAMOS.**

**Ponente: D. Alberto Pardo Hernández.** Subdirector General de Calidad Asistencial. Viceconsejería de Humanización de la Asistencia Sanitaria.

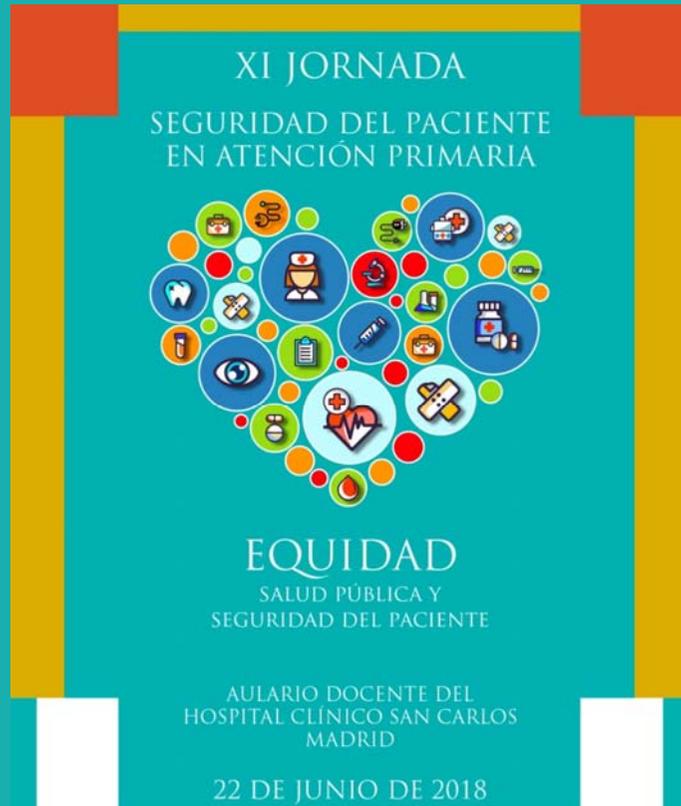
- La seguridad del paciente es todavía una disciplina joven.
- Tenemos la necesidad de ampliar nuestro foco de atenciones
- Necesitamos evolucionar hacia un nuevo rol profesional ligado al desarrollo de las tecnologías de la información y comunicación.



<http://sano-y-salvo.blogspot.com/2018/05/seguridad-del-paciente-de-donde-venimos.html>

#SegPacAP

# Comunicaciones



#SegPacAP



[www.seguridadpaciente.com](http://www.seguridadpaciente.com)  
[www.sanoysalvo.es](http://www.sanoysalvo.es)



semFYC

SEFAP



SEPC

SaludMadrid

AMCA

SOMaMFyC



# Evaluación por pares



- Normas: Estructura / Procedencia / Pertinencia

Estudios de investigación	Experiencias para la mejora	Casos que enseñan
Objetivos claros	Claridad en la descripción y análisis adecuado	Descripción del caso adecuada
Adecuación a la metodología	Coherencia de las propuestas y planes planteados	Análisis exhaustivo
Resultados claros y conclusiones alineadas	Resultados claros alineados con el problema planteado	Conclusiones para alcanzar mejoras y aprendizaje obtenido
Impacto y utilidad	Relevancia y utilidad	Relevancia por frecuencia o gravedad
Interés e innovación	Interés e innovación	

# Comunicaciones



**75** enviadas

**5** rechazadas

**70** aceptadas

**25** estudios de  
investigación

**27** experiencias de  
mejora

**19** casos que  
enseñan

# Comunicaciones aceptadas por procedencia





# Comunicaciones aceptadas por área



**17** Uso seguro de la medicación



**17** Formación, cultura y gestión organizativa



**12** Gestión de riesgos e incidentes relacionados con la atención sanitaria



**4** Participación de ciudadanos/Pacientes por su seguridad



**1** Otros



**19** casos que enseñan

# Exposición de comunicaciones



**70** aceptadas

**24** comunicaciones  
largas (8´)

**27** comunicaciones  
cortas (5´)

**19** comunicaciones  
muy rápidas (3´)

## **Criterios de valoración**

Concordancia con el resumen

Cumplimiento de tiempos

Calidad en el diseño

Calidad de la exposición



# Reconocimientos Fernando Palacio a la mejora de la seguridad del paciente en atención primaria



# Reconocimiento “Fernando Palacio”



Al mejor Original/Estudio de investigación:

## **“ Abordaje de la seguridad de la toma de medicación en una consulta de ámbito rural”**

Autores:

Laura Diaz Maldonado, Javier Sanchez Holgado, Pablo Bullón de Diego,

Jaime González González, Irene Asensio Chico y Lourdes Garrote Moreno

(Centro de Salud Santa Olalla)

# Reconocimiento “Fernando Palacio” Al mejor Original/Estudio de investigación:



## Reconocimiento “Fernando Palacio”

Al mejor Original/Estudio de investigación:

**“ Abordaje de la seguridad de la toma de medicación en una consulta de ámbito rural”**

Autores:

Laura Díaz Maldonado, Javier Sanchez Holgado, Pablo Bullón de Diego,  
Jaime González González, Irene Asensio Chico y Lourdes Garrote Moreno  
(Centro de Salud Santa Olalla)



#SegPacAP

# Reconocimiento “Fernando Palacio”



A la mejor Experiencia para la mejora de la seguridad del paciente:

**“ Atención farmacéutica en el uso seguro de la medicación en residencias geriátricas”**

Autores:

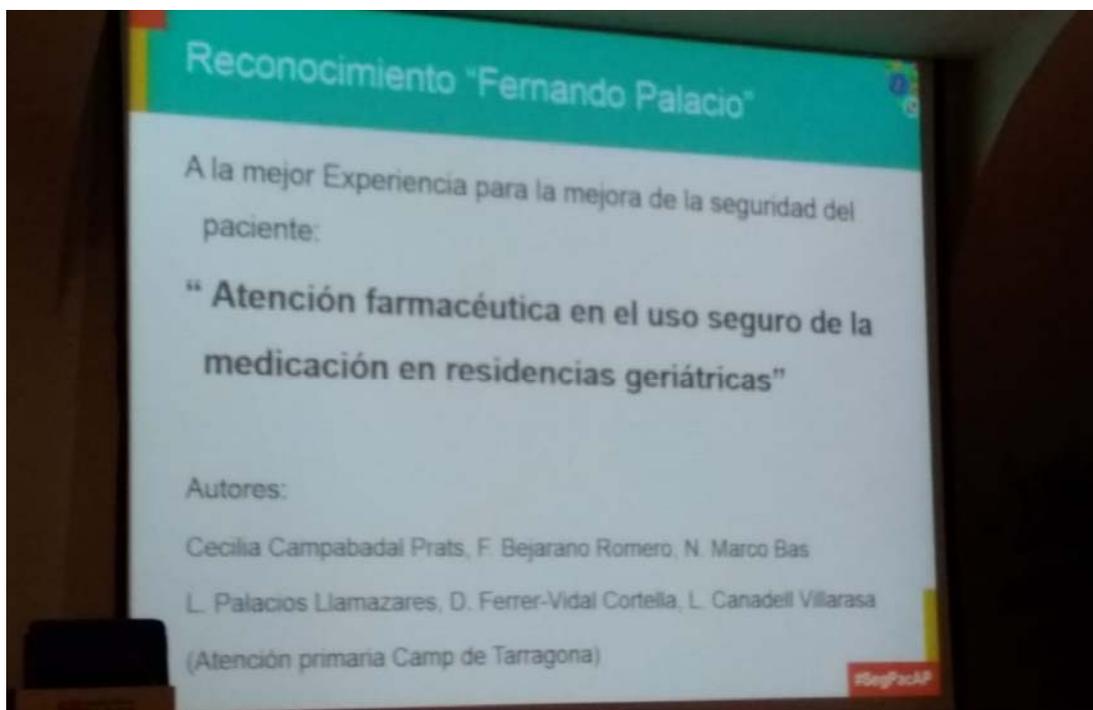
Cecilia Campabadal Prats, F. Bejarano Romero, N. Marco Bas

L. Palacios Llamazares, D. Ferrer-Vidal Cortella, L. Canadell Villarasa

(Atención primaria Camp de Tarragona)

#SegPacAP

# Reconocimiento “Fernando Palacio” A la mejor Experiencia para la mejora de la seguridad del paciente:



#SegPacAP

# Reconocimiento “Fernando Palacio”



Al mejor Caso que enseña:

**“ Desmitificación de la vía intramuscular, A propósito de un caso de fascitis necrotizante”**

Autores:

Caules Ticoulat Y, González Garces A, Esteve Casos M,

Guardiola Hospital I, Magrinya Claramunt JM, Juarez Laiz MM

(CAP Sarro Roset)

# Reconocimiento “Fernando Palacio” Al mejor Caso que enseña:



# Talleres



15:30 – 17:30hrs

Talleres

## **TALLER semFYC: ACTITUDES Y CONOCIMIENTOS EN DESIGUALDADES DE SALUD.**

Docentes:

**D. Josep Basora Gallisa.** *Médico de Familia. Ex presidente de semFYC, Vicepresidente CAMFiC. Coordinador USR Tarragona-Reus. ICS. IDIAP Jordi Gol i Gurina.*

**D.ª Eva Satué.** *Médica de Familia. Adjunta USR Tarragona - Reus. ICS. IDIAP Jordi Gol i Gurina. Mesa de Comunicacions.*

## **TALLER SECA: MAPA DE RIESGOS DE ATENCIÓN DOMICILIARIA.**

Docentes:

**D.ª Montserrat Gens Barberà.** *Médico de Familia. Directora de Qualitat i Seguretat dels Pacients. Gerència Camp de Tarragona Institut Català de la Salut*

**D.ª Nuria Hernández Vidal.** *Enfermera. Unidad de Calidad Territorial. Gerència Camp Tarragona. Institut Català de la Salut.*

**D.ª Elisa Vidal Esteve.** *Enfermera DUE. Atención Primaria en el Centro de Alta Resolución. GAR Salou.*

## **TALLER DE ACAMEC: LA CULTURA DE SEGURIDAD, ELEMENTO ESENCIAL PARA EL CUIDADO.**

Docente:

**D.ª Isabel Rubio Gómez.** *Enfermera. Centro de Salud de Torrijos (Toledo).*

## **TALLER SEFAP: DOLOR ONCOLÓGICO Y NO ONCOLÓGICO: REVISIÓN DE LA MEDICACIÓN**

Docentes:

**D.ª Mercedes Guerra.** *Farmacéutica de Atención Primaria del Centro de Salud Porrño*

**D. Jesús Sueiro.** *Médico de Familia del Centro de Salud Concepción Arenal*

#SegPacAP



# Gracias

#SegPacAP