



Formación para la Seguridad del
Paciente en Atención Primaria

GUÍA DIDÁCTICA

ÍNDICE

1. PRESENTACIÓN	3
2. ESTRUCTURA, CONTENIDOS Y ACREDITACIÓN DEL ITINERARIO	3
3. LA PLATAFORMA SPF AP.....	7
3.1. Su itinerario	8
3.2. Guía didáctica	8
3.3. Herramientas	8
3.4. Recursos	9
3.5. Gestión.....	9
4. ¿CÓMO TRABAJAR EN EL ITINERARIO?	9
5. TUTORÍAS.....	10
6. FINALIZACIÓN DEL CURSO	10
7. EVALUACIÓN.....	10
8. AUTORES, COMITÉ EDITORIAL Y EQUIPO DE DESARROLLO INFORMÁTICO	11

1. PRESENTACIÓN

Bienvenido al **Itinerario Formativo de Seguridad del Paciente en Atención Primaria**. Esta guía tiene como propósito orientar su actividad durante el curso y contribuir al máximo al aprovechamiento de los recursos que ponemos a su disposición.

Esta actividad formativa utilizará las nuevas tecnologías de la información y comunicación (TIC) como herramienta para la consecución de los siguientes objetivos:

- Identificar los conceptos clave relacionados con la seguridad del paciente en las organizaciones de servicios sanitarios de Atención Primaria.
- Sensibilizar a los participantes sobre identificación y prevención de los errores y eventos adversos relacionados con la asistencia sanitaria (EA).
- Conocer la metodología sobre gestión del riesgo y prevención de EA.
- Promover actuaciones para facilitar la comunicación entre profesionales y con los pacientes y familias.
- Promover actuaciones dirigidas a mejorar la seguridad en el entorno de trabajo de los participantes.

2. ESTRUCTURA, CONTENIDOS Y ACREDITACIÓN DEL ITINERARIO

Se han construido tres **itinerarios formativos** o rutas de aprendizaje basándose en la responsabilidad asistencial de los diferentes profesionales de Atención Primaria que están de algún modo en relación con la prestación de la asistencia al paciente. A cada itinerario se le han asociado aquellas unidades didácticas (UD) cuyo conocimiento será de utilidad al profesional según su posición en la organización. Su seguimiento le permitirá adquirir los conocimientos básicos en seguridad del paciente así como desarrollar habilidades para el manejo de herramientas de seguridad específicas.

- Itinerario 1:** Profesionales no sanitarios que prestan servicios de apoyo o soporte (técnicos de electromedicina, mantenimiento, conductores, celadores, limpieza, administrativos...).
- Itinerario 2:** Profesionales sanitarios con relación directa con el paciente. Médicos en formación.
- Itinerario 3:** Directivos de cualquier nivel en las organizaciones.

Los contenidos de cada itinerario se estructuran en capítulos, cada uno de los cuales contiene una relación de UD y una duración estimada de trabajo, expresada en horas de dedicación (tiempo destinado al estudio).

Su itinerario formativo es personalizado y está diseñado para su perfil profesional con las UD correspondientes, por lo que usted no va a encontrar en él una correlación exhaustiva en la numeración de las mismas.

A continuación se presentan los contenidos de todos los capítulos y la asignación de UD a cada itinerario.

Duración total horas	149	63,5	134,5	149
CAPÍTULOS Y UNIDADES DIDÁCTICAS	Horas	Itinerario 1 No asistencial	Itinerario 2 Asistencial	Itinerario 3 Directivos
1. Conceptos generales				
1.1. Antecedentes, definiciones y aclaraciones terminológicas	2	sí	sí	sí
1.2. Error en la asistencia sanitaria y factor humano. Factor latente. Evento adverso	3	sí	sí	sí
1.3. La magnitud del problema. Principales estudios epidemiológicos	3	sí	sí	sí
1.4. Marco jurídico	2,5	sí	sí	sí
1.5. Líneas estratégicas para la Seguridad del Paciente de las principales instituciones implicadas	1,5	sí	sí	sí
1.6. Seguridad del paciente y acreditación	1,5	no	no	sí
1.7. Recursos para el aprendizaje	1,5	sí	sí	sí
2. Identificación y prevención de riesgos	Horas			
2.1. Marco general de la gestión de riesgos en AP. Prevención	3	sí	sí	sí

Duración total horas	149	63,5	134,5	149
CAPÍTULOS Y UNIDADES DIDÁCTICAS	Horas	Itinerario 1 No asistencial	Itinerario 2 Asistencial	Itinerario 3 Directivos
2.2. Mapa de riesgos en una Unidad de Atención Primaria	2	sí	sí	sí
2.3. Análisis Modal de Fallos y Efectos (AMFE). Aplicación a la seguridad en el ámbito de la Atención Primaria	4	sí	sí	sí
3. Manejo de eventos adversos y «casi ocurrencias»	Horas			
3.1. Entender los eventos adversos y las «casi ocurrencias» de la asistencia sanitaria	3	sí	sí	sí
3.2. Sistemas de registro y notificación	3	no	sí	sí
3.3. Cómo reconocer, notificar y manejar eventos adversos y «casi ocurrencias»	3	sí	sí	sí
3.4. Análisis causa-raíz. Protocolo de Londres	5	sí	sí	sí
4. Gestión de infraestructura y equipamiento	Horas			
4.1. Control de las instalaciones en el ámbito de la Atención Primaria. Instrumentos de prevención. Plan de mantenimiento de seguridad de las instalaciones. Uso seguro de las instalaciones	4	sí	no	sí
4.2. Control del equipamiento en el ámbito de la Atención Primaria. Instrumentos de prevención. Plan de mantenimiento de seguridad del equipamiento. Uso seguro del equipamiento	4	sí	sí	sí
4.3. Formación de profesionales. Plan de formación para profesionales de UGC de AP en seguridad clínica. Competencias relacionadas con la seguridad	4	no	no	sí
5. Uso de la evidencia y la información	Horas			
5.1. Evaluación de la seguridad en Atención Primaria. Cuadro de mando. Sistemas de información	3	no	no	sí
5.2. Indicadores centinela en los procesos y procedimientos de Atención Primaria. Alertas de seguridad	2	no	no	sí
5.3. Implementación de prácticas seguras en la Unidad de Gestión Clínica de Atención Primaria	3	sí	sí	sí
5.4. Análisis y evitación de intervenciones inefectivas, inadecuadas e inseguras	4	no	sí	sí
6. Trabajar seguro	Horas			
6.1. Comunicación entre profesionales. Transiciones asistenciales	3	no	sí	sí
6.2. Comunicación y seguridad. Comunicación efectiva. Reuniones informativas de seguridad (<i>briefings</i>) y rondas de seguridad (<i>walkrounds</i>)	3	sí	sí	sí

Duración total horas	149	63,5	134,5	149
CAPÍTULOS Y UNIDADES DIDÁCTICAS	Horas	Itinerario 1 No asistencial	Itinerario 2 Asistencial	Itinerario 3 Directivos
6.3. Entorno seguro de trabajo. Planes de emergencia	3	sí	sí	sí
7. Seguridad del medicamento	Horas			
7.1. Seguridad del medicamento. Conceptos generales	3	no	sí	sí
7.2. Almacenamiento y suministro de medicamentos, fungible y vacunas en las UGC de Atención Primaria	3	sí	sí	sí
7.3. Grupos de riesgo en Atención Primaria para el uso de medicamentos	3	no	sí	sí
7.4. Estrategias para aumentar la seguridad en el uso de medicamentos y vacunas. Conceptos clave en prescripción prudente. Medicina mínimamente perturbadora	3	no	sí	sí
7.5. Estrategias de intervención en polimedicados: revisión, conciliación, deprescripción	4	no	sí	sí
7.6. Implicación del paciente en el uso seguro de medicamentos	3	no	sí	sí
7.7. Estrategias para la mejora en la adherencia en la medicación	3	no	sí	sí
7.8. Uso seguro de vacunas	3	no	sí	sí
8. Elementos clave para la seguridad del paciente	Horas			
8.1. Diseño de procedimientos seguros. Prevención de incidentes de seguridad	4	sí	sí	sí
8.2. Uso seguro de la historia clínica	4	no	sí	sí
8.3. Prevención de caídas	4	no	sí	sí
8.4. Prevención de úlceras por presión	3	no	sí	sí
8.5. Prevención de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria	3	sí	sí	sí
8.6. Higiene de manos	3	sí	sí	sí
9. Consideraciones para la seguridad en ámbitos específicos	Horas			
9.1. Seguridad en asistencia urgente y emergente en Atención Primaria	3	no	sí	sí
9.2. Seguridad en atención domiciliaria	3	no	sí	sí
9.3. Seguridad en atención a pacientes institucionalizados en residencias sociosanitarias	3	no	sí	sí
9.4. Seguridad del paciente anticoagulado	3	no	sí	sí
9.5. Seguridad del paciente crónico y pluripatológico	3	no	sí	sí
9.6. Seguridad del paciente anciano en Atención Primaria	2	no	sí	sí

Duración total horas	149	63,5	134,5	149
CAPÍTULOS Y UNIDADES DIDÁCTICAS	Horas	Itinerario 1 No asistencial	Itinerario 2 Asistencial	Itinerario 3 Directivos
9.7. Seguridad en la mujer gestante y en periodo de lactancia	2	no	sí	sí
9.8. Seguridad en el paciente pediátrico	2	no	sí	sí
9.9. Seguridad en los cuidados	2	no	sí	sí
10. Implicación de los pacientes en su seguridad	Horas			
10.1. Conceptos generales. Modelos de relación clínica	3	no	sí	sí
10.2. Toma de decisiones compartida. Herramientas de ayuda	3	no	sí	sí
10.3. Seguridad en la toma de decisiones compartida en procedimientos diagnósticos y terapéuticos	3	no	sí	sí

El Programa **Formativo de Seguridad del Paciente en Atención Primaria** está acreditado por la Dirección General de Calidad, Investigación, Desarrollo e Innovación de la Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales de la Junta de Andalucía en el nivel **ÓPTIMO**.

Las Actividades que componen el Programa Itinerario Formativo en Seguridad del Paciente en Atención Primaria están acreditadas con el siguiente número de créditos:

TÍTULO DE LA ACTIVIDAD	CLL	HORAS	CCT	CRÉDITOS
Seguridad del Paciente en Atención Primaria para profesionales sanitarios	2,1	134,5	6,67	14,01
Seguridad del Paciente en Atención Primaria para directivos	2,1	149	6,67	14,01

3. LA PLATAFORMA SPF AP

La modalidad de formación está basada en el autoaprendizaje. La plataforma virtual en la que se desarrolla su itinerario se denomina FSP AP (Formación en Seguridad del Paciente en Atención Primaria). El itinerario al que usted ha accedido a través de **SPF AP** está identificado y, como puede ver, en la parte superior derecha de la pantalla aparecen sus datos profesionales.

SPF AP dispone de una serie de botones a través de los que accederá a información y herramientas para el apoyo de su trabajo de formación. Estos botones se denominan:

- Su itinerario
- Guía didáctica
- Herramientas
- Recursos
- Gestión

3.1. Su itinerario

En **Su itinerario** usted dispone de acceso a una serie de recursos formativos a través de un clic sobre el enlace correspondiente:

a) **Cuestionarios:**

- Test de intereses y expectativas
- Pretest de conocimiento inicial
- Cuestionario y test de evaluación de cada unidad didáctica

b) **Capítulos y unidades didácticas:** usted accederá a los correspondientes a su itinerario. Los contenidos se mostrarán en la pantalla y, si lo desea, podrá descargarlos en formato PDF.

c) **Información sobre su itinerario:** además de las unidades didácticas encontrará en la pantalla información sobre el seguimiento de su trabajo.

3.2. Guía didáctica

Pinchando en este botón accederá a información orientativa para desarrollar el curso: unidades, objetivos, contenidos, tiempos de dedicación, recursos y herramientas de apoyo, etc.

3.3. Herramientas

Útiles para trabajar o ver los diferentes recursos generales o vinculados a las unidades didácticas. Son programas de traducción, reproducción de vídeos, compresión de ficheros, etc.

3.4. Recursos

- Enlaces de interés sobre seguridad del paciente.
- Manual de uso de la plataforma **SPF AP** donde encontrará orientaciones técnicas para su uso adecuado.

3.5. Gestión

Abierto a puestos directivos, responsables de formación y evaluación de otros profesionales.

4. ¿CÓMO TRABAJAR EN EL ITINERARIO?

Al entrar por primera vez en la plataforma **SPF AP** usted encontrará una bienvenida y un enlace al breve cuestionario de intereses y expectativas, que deberá cumplimentar y enviar.

No podrá comenzar su trabajo de formación sin cumplimentar y enviar el cuestionario de conocimientos previo. Una vez enviado, tendrá disponible el acceso a «Su itinerario». La pantalla le mostrará el contenido en capítulos y unidades de su itinerario, identificándose aquellas a las que puede acceder con la orden «matricularse».

El diseño de cada itinerario permitirá que usted avance de acuerdo al tiempo disponible (cada unidad didáctica tiene un tiempo estimado de estudio) verificando la adquisición de conocimientos a través de los test de cada unidad y completando el aprendizaje mediante los posibles ejercicios, consultas a información complementaria u otros apoyos metodológicos incluidos en las unidades.

Igualmente dispondrá de información sobre el seguimiento de su trabajo en cada unidad:

- Pendientes: aún no ha accedido a ellas.
- Iniciadas: se ha matriculado pero no ha enviado el test de evaluación.
- Completadas: unidades que ya ha trabajado y de las que ha superado su test de evaluación.
- No superadas: unidades sobre las que aún no ha superado el test de evaluación.

5. TUTORÍAS

La metodología de este curso es de autoaprendizaje, por lo que, en principio, no están contempladas las tutorías en el Itinerario Formativo de Seguridad del Paciente. No obstante, si usted tiene alguna duda, algún comentario o sugerencia con respecto a alguna unidad didáctica, o se le presenta cualquier dificultad o incidencia técnica, puede comunicarse con el Equipo SPF AP, mediante la herramienta de «Contacto» situada en la parte superior derecha de la pantalla. El Comité editorial o el Equipo de desarrollo informático le ayudarán, e intentarán resolver cualquier duda y darle curso a sus comentarios.

6. FINALIZACIÓN DEL CURSO

El curso termina cuando se completan las unidades didácticas que componen su itinerario y se superan los test correspondientes a cada una de ellas. Cuando se responde el test de conocimientos final que aparecerá en la parte superior de su pantalla, se alcanza el 100 % de actividades.

Al finalizar el curso se le pedirá su opinión sobre el mismo, y su grado de satisfacción. Esta es una información importante para mejorar la actividad en las sucesivas revisiones.

7. EVALUACIÓN

Los alumnos serán evaluados mediante diversos métodos:

1. Pre y postest de conocimiento inicial
2. Test de conocimientos por cada unidad didáctica
3. Seguimiento de las unidades
4. Evaluación en el puesto de trabajo

8. AUTORES, COMITÉ EDITORIAL Y EQUIPO DE DESARROLLO INFORMÁTICO

Capítulo 1. CONCEPTOS GENERALES	
UD 1.1. Antecedentes, definiciones y aclaraciones terminológicas	
UD 1.2. Error en la asistencia sanitaria y factor humano. Factor latente. Evento adverso	EVA MORENO CAMPOY
UD 1.3. La magnitud del problema. Principales estudios epidemiológicos	PILAR VÁZQUEZ GARIJO
UD 1.4. Marco jurídico	ANDRÉS SEDEÑO FERRER
UD 1.5. Líneas estratégicas para la Seguridad del Paciente de las principales instituciones implicadas	EVA MORENO CAMPOY
UD 1.6. Seguridad del paciente y acreditación	VICENTE SANTANA LÓPEZ
UD 1.7. Recursos para el aprendizaje	ANA MARÍA MORA BANDERAS
Capítulo 2. IDENTIFICACIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGOS	
UD 2.1. Marco general de gestión de riesgos en AP. Prevención	EVA MORENO CAMPOY
UD 2.2. Mapa de riesgos en una Unidad de Atención Primaria	
UD 2.3. Análisis de fallos y efectos (AMFE). Aplicación a la seguridad en el ámbito de la Atención Primaria	FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
Capítulo 3. MANEJO DE EVENTOS ADVERSOS Y «CASI OCURRENCIAS»	
UD 3.1. Entender los eventos adversos y las «casi ocurrencias» de la asistencia sanitaria	FCO. JAVIER MÉRIDA DE LA TORRE
UD 3.2. Sistemas de registro y notificación	JOSÉ IGNACIO PEIS REDONDO FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 3.3. Cómo reconocer, notificar y manejar eventos adversos y «casi ocurrencias»	YOLANDA SÁNCHEZ ACHA
UD 3.4. Análisis causa-raíz. Protocolo de Londres	JUAN GABRIEL GARCÍA BALLESTEROS FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
Capítulo 4. GESTIÓN DE INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO	
UD 4.1. Control de instalaciones en el ámbito de la Atención Primaria. Instrumentos de prevención. Plan de mantenimiento de seguridad de las instalaciones. Uso seguro de las instalaciones	JOSÉ IGNACIO PEIS REDONDO JUANA MORALES CORTÉS
UD 4.2. Control del equipamiento en el ámbito de la Atención Primaria. Instrumentos de prevención. Uso seguro del equipamiento	JUAN GABRIEL GARCÍA BALLESTEROS
UD 4.3. Formación de profesionales. Plan de formación para profesionales de UGC de AP en seguridad clínica. Competencias relacionadas con la seguridad	JUAN GABRIEL GARCÍA BALLESTEROS JOSÉ IGNACIO PEIS REDONDO
Capítulo 5. USO DE LA EVIDENCIA Y LA INFORMACIÓN	
UD 5.1. Evaluación de la seguridad en Atención Primaria. Cuadro de mando. Sistemas de información	FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 5.2. Indicadores centinela en los procesos y procedimientos de Atención Primaria. Alertas de seguridad	PABLO PANERO HIDALGO
UD 5.3. Implantación de prácticas seguras en la Unidad de Gestión Clínica de Atención Primaria	JUAN GABRIEL GARCÍA BALLESTEROS FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 5.4. Análisis y evitación de intervenciones inefectivas, inadecuadas e inseguras	PABLO PANERO HIDALGO MANUEL MOLINO PEINADO
Capítulo 6. TRABAJAR SEGURO	
UD 6.1. Comunicación entre profesionales. Transiciones asistenciales	MANUELA GUILLÉN PÉREZ
UD 6.2. Comunicación y seguridad. Comunicación efectiva. Reuniones informativas de seguridad (<i>briefings</i>) y rondas de seguridad (<i>walkrounds</i>)	FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 6.3. Entorno seguro de trabajo. Planes de emergencia	MERCEDES RAMBLADO MINERO JOSÉ LUIS PÉREZ AQUINO

Capítulo 7. SEGURIDAD DEL MEDICAMENTO	
UD 7.1. Seguridad del medicamento. Conceptos generales	PILAR CARRASCO MARINA Mª LOURDES MARTÍNEZ-BERGANZA ASENSIO
UD 7.2. Almacenamiento y suministro de medicamentos, fungible y vacunas en las UGC de Atención Primaria	MARÍA DEL CARMEN DUQUE BAÑÓN
UD 7.3. Grupos de riesgo en Atención Primaria para el uso de medicamentos	ADOLFO ORTIZ ARJONA
UD 7.4. Estrategias para aumentar la seguridad en el uso de medicamentos y vacunas. Conceptos clave en prescripción prudente. Medicina mínimamente perturbadora	CELIA CALVO PITA
UD 7.5. Estrategias de intervención en polimedicados: revisión, conciliación, deprescripción	JOSÉ MANUEL COMAS SAMPER
UD 7.6. Implicación del paciente en el uso seguro de medicamentos	EVA MORENO CAMPOY ROSA MARÍA RAMOS GUERRERO
UD 7.7. Estrategias para la mejora en la adherencia en la medicación	NURIA CASTILLO LÓPEZ JUAN BALBOA GÓMEZ FRANCISCA VERDEJO RECHE AMPARO MORENO VILLAR
UD 7.8. Uso seguro de vacunas	
Capítulo 8. ELEMENTOS CLAVE PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE	
UD 8.1. Diseño de procedimientos seguros. Prevención de incidentes de seguridad	JOSÉ LUIS MARTINCANO GÓMEZ
UD 8.2. Uso seguro de la historia clínica	GONZALO SUÁREZ ALEMÁN
UD 8.3. Prevención de caídas	YOLANDA SÁNCHEZ ACHA
UD 8.4. Prevención de úlceras por presión	
UD 8.5. Prevención de infecciones asociadas a la asistencia sanitaria	AURORA BUENO CABANILLAS
UD 8.6. Higiene de manos	
Capítulo 9. CONSIDERACIONES PARA LA SEGURIDAD EN ÁMBITOS ESPECÍFICOS	
UD 9.1. Seguridad en asistencia urgente y emergente en Atención Primaria	FRANCISCO TOMÁS PÉREZ DURILLO FRANCISCO JAVIER FONSECA POZO
UD 9.2. Seguridad en atención domiciliaria	FRANCISCO TOMÁS PÉREZ DURILLO
UD 9.3. Seguridad en atención a pacientes institucionalizados en residencias sociosanitarias	MANUEL MOLINO PEINADO
UD 9.4. Seguridad del paciente anticoagulado	JOSÉ POLO GARCÍA
UD 9.5. Seguridad del paciente crónico y pluripatológico	ALFREDO AVELLANEDA FERNÁNDEZ MARAVILLAS IZQUIERDO MARTÍNEZ
UD 9.6. Seguridad del paciente anciano en Atención Primaria	JUAN CARLOS MÉNDEZ-CABEZA FUENTES
UD 9.7. Seguridad en la mujer gestante y en periodo de lactancia	MARÍA CARNICERO IGLESIAS FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 9.8. Seguridad en el paciente pediátrico	ELENA MARTÍNEZ PRATS
UD 9.9. Seguridad en los cuidados	MARÍA DEL CARMEN DUQUE BAÑÓN
Capítulo 10. IMPLICACIÓN DE LOS PACIENTES EN SU SEGURIDAD	
UD 10.1. Conceptos generales. Modelos de relación clínica	FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 10.2. Toma de decisiones compartida. Herramientas de ayuda	JOSÉ LUIS MARTINCANO GÓMEZ FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
UD 10.3. Seguridad en la toma de decisiones compartida en procedimientos diagnósticos y terapéuticos	ALBERTO LÓPEZ ROCHA FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN
Comité editorial	
JUAN JOSÉ PÉREZ LÁZARO	
FRANCISCO JAVIER ATIENZA MARTÍN	
Equipo de desarrollo informático	
ALEJANDRO LÓPEZ RUIZ	
EMILIA R. RAMOS GALERA	
LUZ MOLINA SÁNCHEZ	

