PATROCINAN

AYUNTAMIENTO DE MURCIA

Región de Murcia
Consejería de Sanidad

CM
FUNDACIÓN CAJAMURCIA

Murcia

AYUNTAMIENTO DE CARTAGENA
www.cartagena.es

Servicio Murciano de Salud

Ilustre Colegio de Médicos de la Región de Murcia

HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO REINA SOFÍA

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS REGIÓN DE MURCIA

COLABORAN

SEGURIDAD SOCIAL

UMH
Unión Murciana de Hospitales

gapmu
GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA DE MURCIA

Pfizer

Centro Médico Virgen de la Caridad

Atención Primaria Cartagena

HOSPITAL UNIVERSITARIO SANTA MARÍA DEL ROSELL

DKV Seguros

FUNDACIÓN HOSPITAL DE CIEZA

REGIÓN DE MURCIA
HOSPITAL LOS ARCOS

AMAT

AFECC

AREA III SMS

AEOF
asociación empresarial de oficinas de farmacia

JANSSEN-CILAG
El valor de innovar

Morales Meseguer
Hospital General Universitario

HPS
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO, S.A

Hero

Canon

Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias de la Región de Murcia

Puerto de Cartagena
Autoridad Portuaria de Cartagena

Arrixaca
Hospital Universitario "Virgen de la Arrixaca"

ventavisual

Area IV noroeste

FAISS
FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

AiSSRM
Asociación de Inspección de Servicios Sanitarios Región de Murcia

III Congreso Nacional de la FAISS



"Aunando voluntades, protegiendo derechos"

Murcia 24, 25 y 26 Septiembre 2008

Murcia - Salón de Actos del H.G. Universitario "Reina Sofía"

FEDERACIÓN DE ASOCIACIONES DE INSPECCIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS

III Congreso Nacional de la I

"Aunando voluntades, protegiendo derechos"

24 de Septiembre

17,00 h: Entrega de documentación.

18,00 h: Acto Inaugural presidido por la Excma. Sra. Consejera de Sanidad de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia, D.ª **María Ángeles Palacios Sánchez.**

18,45 h: Conferencia inaugural a cargo del Magistrado Juez de la Sala de lo Penal de la Audiencia Provincial de Murcia, **D. Juan del Olmo Gálvez *"La toma de decisiones en situaciones conflictivas"***

21:30 h: Cóctel de Bienvenida. Hotel NH "Rincón de Pepe". Acogida a la ciudad por el Excmo. Alcalde de Murcia, D. Miguel Ángel Cámara Botía.

25 de Septiembre

9,30-11,30 h: Mesa I: Líneas estratégicas comunes de la Inspección de Servicios Sanitarios. Desarrollo en las CC.AA.

- Coordinador:
  - **Dr. Luís Manuel Garrido Gámez,** Presidente de la Federación de Asociaciones de Inspección de servicios Sanitarios (FAISS)
- Ponentes:
  - **Dr. Alberto Infante Campos,** Director General de Ordenación Profesional, Cohesión del SNS y Alta Inspección del Ministerio de Sanidad y Consumo.
  - **Dr. Juan de Dios Villar Doncel,** Subdirector de Inspección de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.
  - **Dr. Manuel Molina Muñoz,** Director General de Ordenación e Inspección de la Consejería de Sanidad de la C.A. de Madrid.
  - **Dr. Roberto Pesquera Barón,** Jefe de Servicio de Inspección de la Consejería de Sanidad de la Junta de Castilla y León.

9,30 h: Programa de Acompañantes: Visita a Cartagena. (Salida del autobús desde la puerta del Hospital Reina Sofía).

11,30-12 h: Descanso-Café.

12-14 h: Mesa II: Gestión de la seguridad del paciente: Tutela de los derechos sanitarios de los ciudadanos.

- Coordinador:
  - **Dr. José Mª. Ruiz Ortega,** Jefe de Servicio de Aseguramiento y Prestaciones. Servicio Murciano de Salud. Consejería Sanidad. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- Ponentes:
  - **Drª. Susana Valbuena Moya,** Responsable del Programa de Seguridad del Paciente en la Comunidad Autónoma de Murcia. Consejería Sanidad. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
    "El programa de seguridad del paciente en la Región de Murcia".
  - **Dr. Alberto Pardo Hernández,** Subdirector General de Calidad. Dirección General de Atención al Paciente. SERMAS. Comunidad Autónoma de Madrid.
    "La implantación de la seguridad del paciente en la Comunidad Autónoma de Madrid".
  - **Dr. Julián Vitaller Burillo,** Agencia Española de Calidad del Ministerio de Sanidad y Consumo. Estrategias de Investigación y Actuaciones de Futuro del Ministerio de Sanidad y Consumo en materia de seguridad a los pacientes.
  - **Dr. Sergio Gallego Riestra,** Inspector Médico de Prestaciones Sanitarias. Licenciado en Derecho. Consejería de Salud y Servicios Sanitarios, Principado de Asturias.
    "La intimidad como nueva fuente de responsabilidad patrimonial en el ámbito sanitario".

14,30-16,30 h: Almuerzo de Trabajo-Hotel "Arco de S. Juan"

17-19,30 h: Mesa III: Uso seguro del medicamento

- Coordinadora:
  - **D.ª Pilar Jiménez de Zadava Lissón-López,** Servicio Inspección de Prestaciones Sanitarias. Consejería de Sanidad. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- Ponentes.
  - **D.ª Nieves Martín Sobrino,** Directora Técnica de Farmacia Gerencia Regional de Salud de Castilla y León:
    "Prescripción por Principio Activo"
  - **D.ª Carmen Lacasa Díaz,** Directora del Servicio de Farmacia del Hospital de Barcelona:
    "Experiencia en prevención de errores de medicación en Cataluña".
  - **D.ª María Zaforteza Dezcallar,** Jefa Servicio de Farmacia del Servei de Salut de les Illes Balears:
    "Nuevas tecnologías en la prevención de errores de medicación".
  - **D.ª María Jesús Grau Ferrando,** Inspectora Farmacéutica del Servicio de Evaluación e Inspección de Centros, Servicios, Establecimientos y Prestaciones Sanitarias de la Consejería de Sanidad y Dependencia de Extremadura:
    "La receta: Una fuente de detección de errores de medicación".

21,30 h: Cena-Hotel "Silken 7Coronas"

26 de Septiembre

10-12 h: Mesa IV: La Incapacidad Temporal. Una prestación, dos contingencias y tres entidades.

- Coordinadora:
  - **Drª. Luz García Carrillo,** Jefe de Servicio de Incapacidad Temporal y Salud Laboral. Consejería de Sanidad. Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- Ponentes:
  - **Dr. Fernando Álvarez Blázquez** Subdirector General de Coordinación de Unidades Médicas del INSS:
    "El INSS ante los Convenios con las Comunidades Autónomas y las modificaciones normativas de la IT".
  - **Dr. Rafael Ramos Muñoz - Representante de AMAT.**
    "Las Mutuas de AT y EP de la Seguridad Social en el seguimiento y control de las situaciones de incapacidad temporal por contingencias comunes. Perspectivas de futuro"
  - **Dr. Joaquín García Rodríguez,** Coordinador de IT y Salud Laboral del Servei de Salut de les Illes Balears.
    Avances de innovación en la gestión de la IT en las Islas Baleares"
  - **Dr. Juan de Dios González Caballero,** Médico de Familia del S.M.S. (La Aljorra-Cartagena), Presidente de la SMUMFyC.
    "El médico de familia ante la encrucijada de la IT".
  - **Dª. Josefina Jardí i Lliberia,** Gerente del Institut Català d'Avaluacions Mèdiques (ICAM) del Departament de Salut de la Generalitat de Catalunya.
    "El Instituto Catalán de Evaluaciones Médicas (ICAM): Visión y modernización de la gestión sanitaria de la IT en Cataluña"

10,00 h: Programa de Acompañantes: Visita a la ciudad de Murcia. (Salida desde la Oficina de Información Turística - Plaza del Cardenal Belluga).

FAISS

12-12,30 h: Descanso-Café.

12,30-14,30 h: Presentación de Comunicaciones

- **Moderadores:**
  - **D. Casimiro Jiménez Guillén,** Director General de Planificación, Financiación Sanitaria y Política Farmacéutica de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
  - **Dr. Julián Paredes Martínez,** Director Provincial del Instituto Social de la Marina-Murcia

14,30-16h: Almuerzo de Trabajo-Hotel "Arco de S. Juan"

16,30-18,30h: Mesa V: Auditoría de los servicios sanitarios: El papel de la inspección.

- **Coordinadora:**
  - **Drª. Esperanza Sánchez Moreno, Inspectora Médico del Servicio de Inspección de** Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia.
- **Ponentes:**
  - **Dr. Fidel Illana Robles,** Subdirector General de Evaluación y Control de la Consejería de Sanidad de la C.A. de Madrid.:
    "Reflexiones alrededor de la Evaluación Sanitaria"
  - **Dr. José Antonio Molina Illán,** Jefe de Servicio de Inspección de Centros, Servicios y Establecimientos Sanitarios de la CA. de la Región de Murcia:
    "La técnica de la auditoria sanitaria: Independencia de la gestión y mirada al paciente".
  - **Dr. Francisco Guirado Sánchez, Gerente del Hospital de Molina (Miembro de la Unión Murciana de Hospitales).**
    "Criterios de coordinación, acreditación y vinculación de La Unión Murciana de Hospitales y el Servicio Murciano de Salud".
  - **Dr. Fidel Campoy Domene,** Director General de Salud de DKV Seguros (concesionaria del Área Sanitaria de Denia).
    "Concesiones Administrativas de Gestión Sanitaria: Perspectiva desde las empresas sanitarias concesionarias".
  - **Dr. Gabriel Libran Sainz de Baranda,** Jefe del Servicio de Inspección Sanitaria del SESCAM en Albacete.
    "Evaluación externa y periódica de la calidad y la seguridad de los Centros y Servicios Sanitarios. Papel de los Servicios de Inspección de las CC.AA. "versus" Empresas Privadas."

18,30-20,00 h: Mesa VI: Carrera Profesional de la Inspección de Servicios Sanitarios. Peculiaridades y Grado de desarrollo en las distintas Comunidades Autónomas.

- **Coordinador:**
  - **D. Juan Manuel Ruiz Ros.** Secretario Autonómico de Atención al Ciudadano, Ordenación Sanitaria y Drogodependencias de la Comunidad Autónoma Región de Murcia.
- **Ponentes:**
  - **Drª. Ana María García Cumbreño,** Inspectora Médico, Comunidad Autónoma de Extremadura.
  - **Dr. José María Morán Llanes,** Presidente de la AISSMa. Comunidad de Madrid
  - **Dr. Cesáreo Peco Almansa** Jefe de Área de Inspección y Evaluación de Castilla - La Mancha
  - **Dra. D.ª Isabel Bellver Moreira,** Subdirectora General de Inspección de Servicios Sanitarios de Galicia.

20,15 h: Acto de Clausura.

22,00 h: Cena de Gala-Bodegas Bernal- Jardin Botanico

COMITÉ DE HONOR

Excmo. Sr. Presidente de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
D. Ramón Luís Valcárcel Siso

Excma. Sra. Consejera de Sanidad de la Comunidad Autónoma de la Región de Murcia
Dª. María de los Ángeles Palacios Sánchez

Magfco. Sr. Rector de la Universidad de Murcia
D. José Antonio Cobacho Gómez

Excmo. Sr. Alcalde de Murcia
D. Miguel Ángel Cámara Botía

Excma. Sra. Alcaldesa de Cartagena
Dª. Pilar Barreiro Álvarez

Ilmo. Sr. Director General de Ordenación Profesional, Cohesión del SNS y Alta Inspección del Ministerio de Sanidad y Consumo
D. Alberto Infante Campos

Ilmo. Sr. Secretario Autonómico de Atención al Ciudadano, Ordenación Sanitaria y Drogodependencias de la Comunidad Autónoma Región de Murcia
D. Juan Manuel Ruiz Ros

COMITÉ ORGANIZADOR

Presidente: José Antonio Molina Illán

Vicepresidenta: Fuensanta Oñate Sánchez

Secretaria: Mª Belén Díaz Cayuela

Vocales: Manuel Romero Más
(Junta directiva de la AISSRM)
José Antonio Vidal Pujante
(Junta directiva de la AISSRM)
Mª. Catalina Sánchez Muñoz
(Junta directiva de la AISSRM)
Luz García Carrillo
(Junta directiva de la AISSRM)
Diego Miñano Sarabia
(Subdirector de Inspección)
Luís Garrido Gámez
(Pte. FAISS)
D. Pedro Bustos Berzosa
(Pte. de AMAT-Murcia)
Juan Pedro Serna Mármol
(Gerente Fundación para la Formación e Investigación Sanitarias)
Jesús Cañavate Gea
(Gerente Fundación Hospital de Cieza)
Julián Paredes Martínez
(Director Provincial del I.S.M. de Murcia)
Carlos J. Tirado Tirado
(Pte. Junta Directiva AISS de Castilla La Mancha)

COMITÉ CIENTIFICO

Presidente:
D. Ángel Guirao García (Subdirector General de Alta Inspección del Mº. Sanidad y Consumo)

Vicepresidenta:
Dª. Carmen Navarro Sánchez (J. de Serv. de Epidemiología-Cons. de Sanidad de la CARM)

Secretario:
D. José Mª. Ruiz Ortega (J. de Serv. de Aseguramiento y Prestaciones-S. M. S.- -Cons. de Sanidad de la CARM)

Vocales: D. Domingo Pérez Flores (Catedrático de Bioestadística de la Universidad de Murcia)
D. Anselmo Martínez Gutiérrez (Director Médico-H. Torrevieja)
D. Juan Pedro Serna Mármol (Gerente Fundación para la Investigación y Formación Sanitarias-CARM)
D. Juan Antonio Marqués Espí (Gerente del Hospital General de Alicante)
D. Miguel González Hierro (Inspector Médico-C.y L.)
Dª. Margarita Galdaracena Tanco (Junta Directiva de la FAISS)
Dª. Pilar Jiménez de Zadava Lissón-López (Serv. Insp. de Prest. Sanitarias. Cons. de Sanidad de la CARM)
Dª. Mª. José García Sánchez (Serv. Insp. de Prest. Sanitarias. Cons. de Sanidad de la CARM)
D. José Mª. Morán Llanes (Junta Directiva de la FAISS)
D. Prudencio Rosique Robles (Pte. Colegio de Farmacéuticos de Murcia)
D. Jesús Mª Aranaz Andrés (Jefe Serv. Med. Prev. H. S. Juan-Alicante y Prof. Salud Pública Univ. Miguel Hdez.)

Prevención de errores de medicación
Experiencia en Cataluña

Carmen Lacasa
SCIAS Hospital de Barcelona

Los estudios de Nueva York 1984 y Colorado y Utah 1992: 44.000-98.000 muertes/año

Extrapolando a:

Muertes por medicamentos

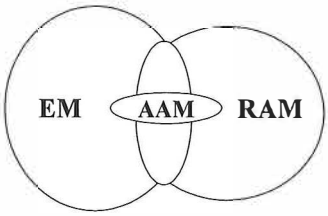


7.000



450

Accidentes con medicamentos



EM errores de medicación
RAM reacciones adversas a medicamentos
AAM acontecimientos adversos a medicamentos

Concienciar del riesgo a la primera línea
Lecciones de la industria

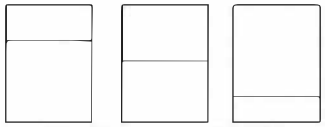
Tres etapas:

1. **Detectar el peligro**
2. **Evaluar el riesgo**
3. **Hacer cambios**

Reason J. Factores humanos y problemas del sistema. Madrid, Febrero 2005.

Modelo de los tres cubos

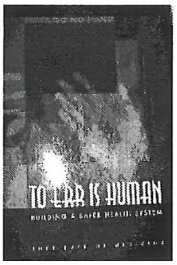
Persona **Entorno** **Tarea**

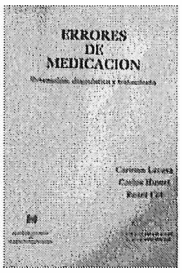


Cosas buenas **Cosas malas**

☐ ☐

Reason J. Factores humanos y problemas del sistema.. Madrid, Febrero 2005.





2001

Costes de los errores médicos

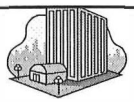
- Lesiones físicas y psicológicas al **paciente**



- Daño moral y profesional a los **profesionales sanitarios** ("segunda victima")

- Pérdidas económicas para ambos y **compañías de seguros y SNS**







Fabricación

Autorización



Prescripción





Dispensación



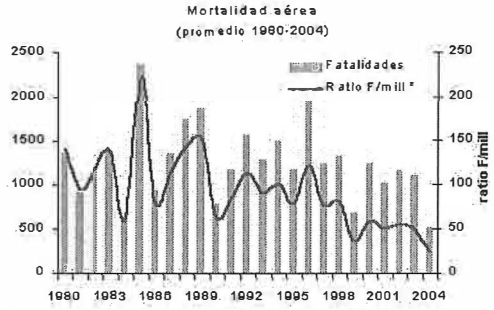
Administración

¿Cómo mejoran otros sectores ?

Aviacion:
1967-1976 1 muerte/2 millones

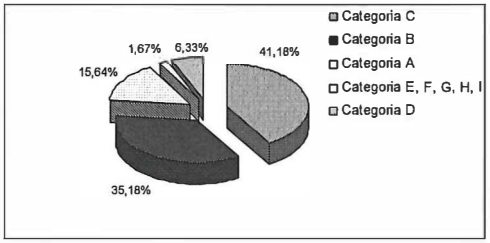
⇩

1990 1 muerte/8 millones



* Número de fatalidades promedio por millón de despegues
Fuente: airdisaster.com

MEDMARX 2002
(n = 192.477)



Am J Health-Syst Pharm 2004; 61:993-1000

Estudio español ENEAS 2006
5.755 HC en 24 hospitales



Causas:

	%
- Uso de medicamentos	37,4
- Infecciones hospitalarias	25,3
- Procedimientos quirúrgicos	25

El 45% son evitables

Revisión actual hospitales

Revisión Embase, Cochrane, Medline



74.485 historias clínicas

Acontecimientos adversos 9,2% y de ellos:

- 56,3% sin lesión/lesión menor
- 7,4% letales

. 39,6% cirugía
. 15,1% medicación

De Vries et al. Qual Saf Health Care. 2008;17:216-23

Estudios en atención primaria

1.265 errores médicos comunicados 440 médicos en 52 consultas:

194 errores de medicación

- 5,3% precisó hospitalización
- 57% se hubiesen prevenido con prescripción electrónica

Kuo et al. Qual Safe Health Care. 2008. 17: 286-290.

Estudios en atención primaria

EM comunicados por llamadas de las farmacias a 7 ambulatorios:

- No llegaron a paciente 165
- Llegaron sin lesión 19
- Lesión temporal 4

Kennnedy et al. Int J Qual Health Care 2008; 20:238-245.

Estudios de costes de los acontecimientos adversos por medicamentos



miles de millones $

A nivel ambulatorio (1994) 76,6



Kohn et al. To err is human. IOM. 2001.

Error diez veces concentración dexametasona colutorio 0,1% (tópica) en lugar de 0,01% (bucal)

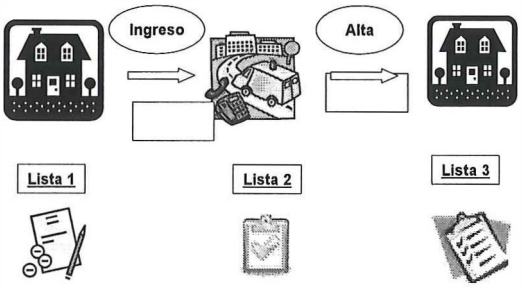
Síndrome de Cushing





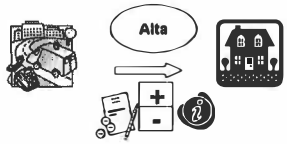
Imágenes cedidas por la paciente

Conciliación de la medicación



C. Lacasa. Sep 08.

Conciliación de la medicación



	CON	SIN
Errores medicación precisaron asistencia médica con/sin información medicamentos al alta	11/248 4,4%	16/179 8,9%

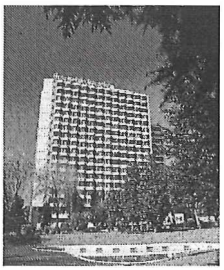
Midlöv et al. PWS. Jul 2008.

Grupos de trabajo

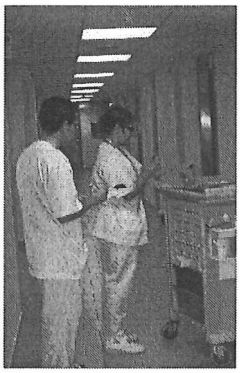
1. Hospital de Barcelona
2. Departament de Salut - Societat Catalana de Farmàcia Clínica
3. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Actividad 2007 HdB

Altas	22.508
Intervenciones	12.968
Urgencias	49.237
Partos	1.662
Estancia Media	5,4 días
Órdenes médicas	242.049
Unidades dispensadas	1.922.351
Médicos externos	971

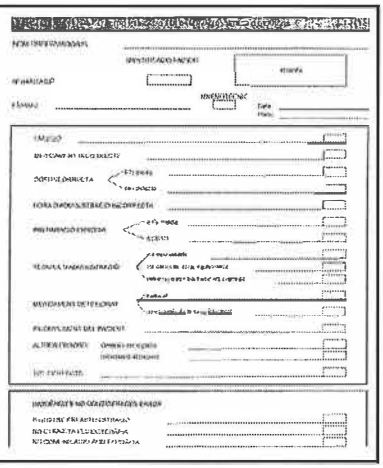


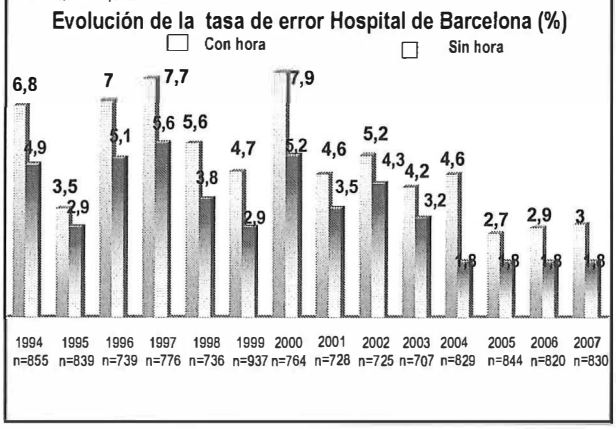
Método observación



- Registro observación
- Comprobación de la orden y de la validación
- Base de datos
- Medidas de mejora

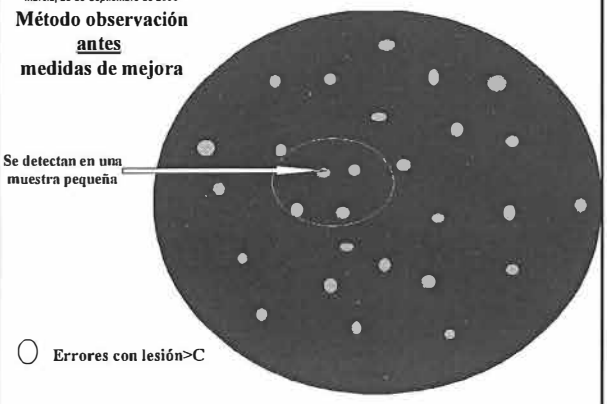
Ficha observación





III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Método observación antes medidas de mejora



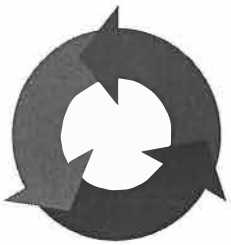
III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Método observación después de medidas de mejora



III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

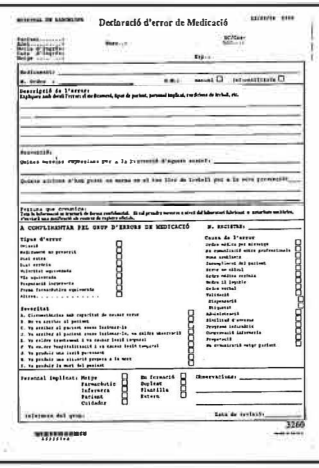
Método de comunicación



- Comunicar error
- Registro en ficha
- Grupo analiza causas
- Base de datos
- Se proponen y aplican medidas correctoras

III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Ficha comunicación


Declaració d'error de Medicació

III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Comunicación EM en el HdB



III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Severidad de los errores comunicados HdB

Severidad	1997	1998	1999	2000	2001	2002
C	46	51	36	56	52	97
D	19	16	17	30	42	48
E	9	9	26	12	9	13
⇨ F-I	16	3	4	6	3	8

Severidad de los errores comunicados HdB

Severidad	2003	2004	2005	2006	2007
C	83	92	78	119	196
D	61	52	55	54	63
E	16	14	9	15	11
⇨ F-I	13	19	10	5	4

Comparación de tres métodos 2.556 dosis

- **Observación** **11,7%**
- **Revisión de historias** **0,7%**
- **Comunicación** **0,04%**

Flynn, Barker et al. AJHP 2002, 59: 436

Medidas de mejora

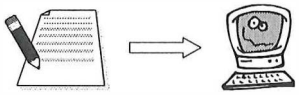
- Extensión de la PE (actual 75%)
- Control informatizado de alergias
- Doble control preparaciones de farmacia
- Profilaxis antibiótica y TE en cirugía
- Protocolos de prevención del dolor y de náuseas y vómitos

Medidas de mejora

- Difusión, análisis y medidas de mejora para los errores detectados
- Dilución normalizada de los medicamentos iv en todo el hospital
- Horarios normalizados de administración de medicamentos

Medidas de mejora

- Velocidad de administración
- Relación de la administración con las comidas
- No validación de órdenes de forma rutinaria (ej. órdenes duplicadas)
- Comprobar la hoja informatizada de administración de medicamentos con la orden médica



La prescripción electrónica disminuye los errores de medicación

⇩ **la tasa de error**
51,4%

Lacasa C et al. Rev Cal Asist 1998; 13: 92-99.

81,2%
Bates DW et al. J Am Med Assoc. 1999; 6: 313-21.

Tasa de errores con PE *vs* no PE

(534 errores comunicados en 977.364 órdenes)

Estudio 1997-2001

La tasa de error disminuye un 92,5%

$\chi^2 = 70,6 \quad p < 0,001$

Medidas de mejora futuras

- **Comprobación del paciente y de los medicamentos con el código de barras en la administración.**

Grupos de trabajo

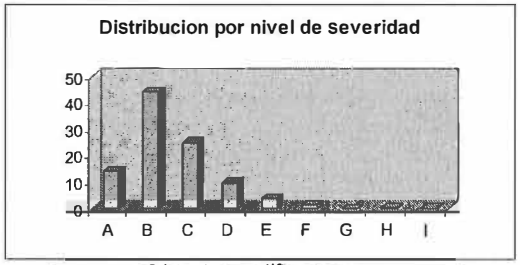
1. Hospital de Barcelona
2. ⇨ Departament de Salut de Catalunya - Societat Catalana de Farmàcia Clínica
3. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Programa de Prevención de
Errores de Medicación de Catalunya
3.407 errores comunicados
(Mayo 2001-Mayo 2008)

- Médicos 4,3%
- Farmacéuticos 53%
- Enfermeras 18%
- Estudiantes farmacia 12%
- Otros 12,7%

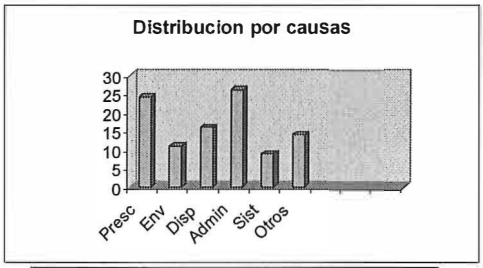
81 centros notificadores

**Programa de Prevención de
Errores de Medicación de Catalunya
3.407 errores comunicados (Mayo 2001- Mayo 2008)**



81 centros notificadores
www.errorsmedicacio.org

**Programa de Prevención de
Errores de Medicación de Cataluña
4.816 causas errores comunicados (Mayo 2001-Mayo 2008)**



81 centros notificadores

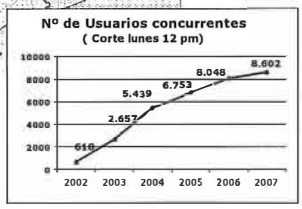
Soporte electrónico a la terapéutica farmacológica desde una estación de clínica de trabajo

Dra. Arantxa Catalán y cols.
Instituto Catalán de la Salud

Proceso de implantación de e-CAP



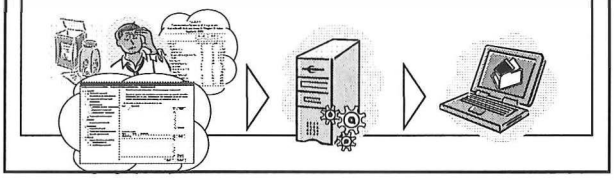
- Los usuarios de e-CAP han priorizado desde el inicio la informatización de la prescripción de medicamentos
- Actualmente se hacen **8.815.006 recetas informatizadas/mes**



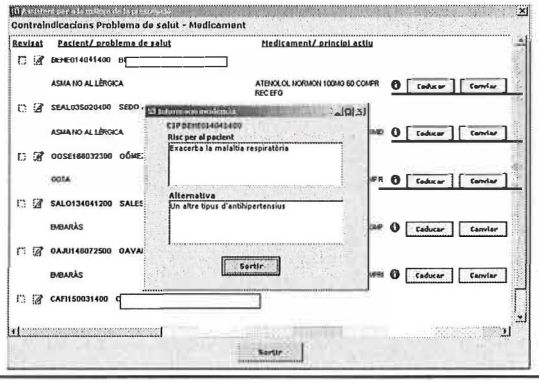
Procesos implicados

Configuración de informes de incidencias → **Detección de incidencias** → **Mejoras en la prescripción** → **Seguimiento Farmacéuticos CAP**

- Realiza **búsqueda de pacientes** afectados **(incidencias).**
- Actualizada cada semana, información disponible para cada profesional con acceso único a los datos de sus pacientes.
- Los **médicos consultan y revisan** las incidencias detectadas en la prescripción de sus pacientes, registran cambios en e-CAP y edita avisos para pacientes.
- Farmacéuticos CAP realizan seguimiento.



Riesgos y alternativas



Consell Assessor d'Errors de Medicació

Objetivo: Corrección duplicidades terapéuticas en los CAP de Cataluña

Resultados
Marzo-Abril 2008

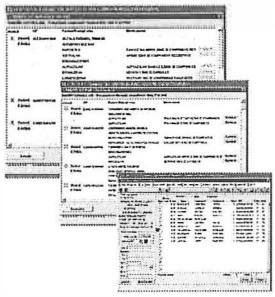
Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Institut Català de la Salut

Medidas de mejora en marcha

SEGURIDAD

- **Apoyo electrónico a la revisión sistemática de la prescripción farmacéutica** ***-Self-Audit-***
- **Proyecto PREFASEG: prescripción farmacológica segura**
- **Guía terapéutica electrónica**
- **Informatización de Guias de Práctica Clínica**

Resultados de la auto-auditoría



Primeros resultados de tres meses

80.376 pacientes a los que se les ha revisado el tratamiento **duplicado** de su prescripción:

- Pacientes revisados con cambios: **57.467 (71%)**
- Pacients sense canvis: **22.909**

Errores DE MEDicación EDEMED

Progama formativo en prevención de errores de medicación

SCFC-Facultad de Farmacia

www.ub.es/farcli/wp0.htm

Dr. Tomás Casasín
Prof. Eduardo Mariño

EDEMED: ERRORES DE MEDICACIÓN

Unidad de Farmacia Clínica y Farmacoterapia de la UB

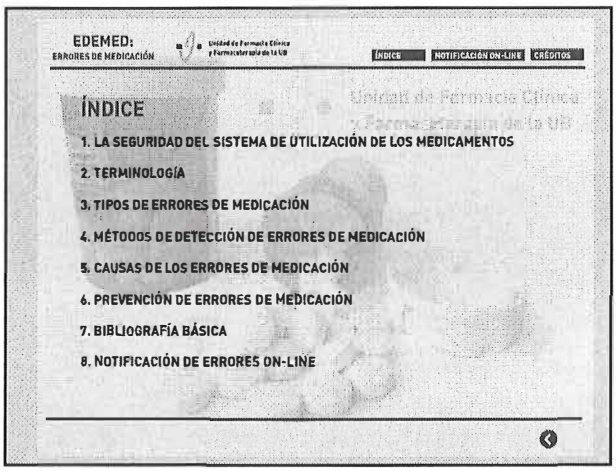


Dos bloques



MÓDULO AUTOAPRENDIZAJE

SISTEMA DE NOTIFICACIÓN VOLUNTÀRIA



DATOS EDEMED dos años (06-08)

	EDEMED	Dep Salud
EM NOTIFICATS:	324	3133
PROCEDENCIA:		
Hospital	11%	87%
Atención primaria:	9%	2%
Oficina de farmacia:	61%	7%
Otros	19%	4%
GRAVEDAD		
Sin lesión:	94%	94%
Con lesión:	6%	6%
CAUSAS:		
Prescripción:	27%	25%
Validación-Dispensación:	14%	16%
Forma farmacéutica:	17%	12%
Administración	16%	24%
De sistema:	4%	9%
Otros	21%	14%

III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Grupos de trabajo

1. Hospital de Barcelona
2. Departament de SALUT- Societat Catalana de Farmàcia Clínica
3. Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

GEPEM
GRUPO ESPAÑOL DE PREVENCIÓN DE ERRORES DE MEDICACIÓN

Estudio Multicéntrico por Observación para la Prevención de Errores de Medicación

(EMOPEM)

www.sefh.es



III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

23 hospitales participantes

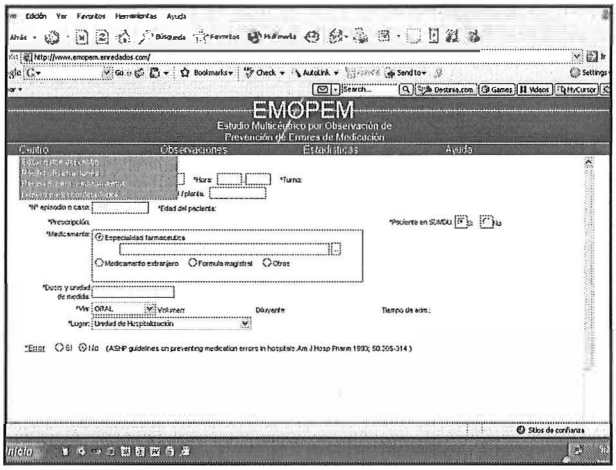


CENTRO MÉDICO TEKNON
CENTRO SOCIO-SANITARIO EL PINAR
CH DE PONTEVEDRA
CH UNIVERSITARIO DE ALBACETE
HOSPITAL CAN MISSES
HOSPITAL CLÍNIC DE BARCELONA
HOSPITAL CLÍNICO DE SALAMANCA
HOSPITAL DE BARCELONA
HOSPITAL DE BASURTO
HOSPITAL DE VILADECANS
HOSPITAL EL ESCORIAL
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE ALICANTE
HOSPITAL GENERAL UNIVERSITARIO DE VALENCIA
HOSPITAL GENERAL DE VIC
HOSPITAL MARINA BAIXA
HOSPITAL MIGUEL SERVET
HOSPITAL MONTENARANCO
HOSPITAL NTRA. SRA. DE AMÉRICA
HOSPITAL SANT JAUME D'OLOT
HOSPITAL SEVERO OCHOA DE LEGANÉS
HOSPITAL UNIVERSITARIO PRÍNCIPE DE ASTURIAS
HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO
INSTITUTO ONCOLÓGICO DE SAN SEBASTIÁN

III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Características hospitales estudio piloto

DU conectada a ordenador central	21
Prescripción electrónica>70%	5
DU<50%	2
DU 50-75%	1
DU >75%	20
RAM electrónico	2
RAM informatizado papel	5
RAM manual	16



III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Resultados EMOPEM 2007

- Hospitales 23
- Observaciones 20.344
- Tasa de error (%)
  - Incluida hora 19,14
  - No incluida hora 16,21
  - No incluidas hora e inf. paciente 10,11

III Congreso Nacional de la FAISS
Murcia, 25 de Septiembre de 2008

Severidad de los errores detectados



Tipos de error obtenidos

	n	%
Información al paciente	1.287	29,1
Hora de administración	899	20,3
Error de prescripción	422	9,5
Omisión	371	8,4
Velocidad de administración	367	8,3
Omisión de registro	253	5,7
Dosis errónea	230	5,2
Preparación erróneas en planta	215	4,9
Preparación errónea farmacia	183	4,1
Otros	202	4,5%

