

WEBINARIO- OCTUBRE, 2017- SINAPS

SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

**AVEDIS
DONABEDIA**

INSTITUTO UNIVERSITARIO

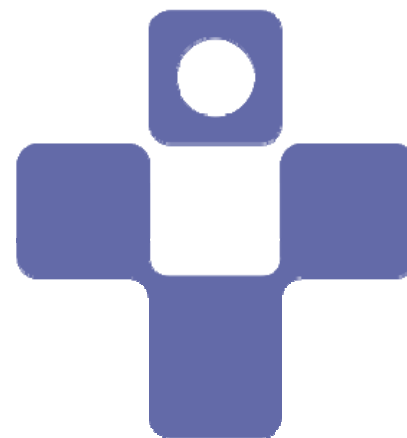
**AVEDIS
DONABEDIA**

INSTITUTO UNIVERSITARIO

En la gestión del riesgo clínico: ¿cómo proporcionáis “feedback” a los profesionales de los centros sanitarios y cómo ponéis en marcha planes de acción para la mejora.?

"Calidad de la atención sanitaria es aquella que se espera que pueda proporcionar al usuario el máximo y más completo bienestar después de valorar el balance de ganancias y pérdidas que pueden acompañar el proceso en todas sus partes".

A. Donabedian.



SERVICIO
DEL PRINCIPADO

/EDIS
ONABE
TUTO UNIVERSI



En las dos últimas décadas, han aumentado la conciencia y la preocupación por la seguridad del paciente en todo el mundo, como demuestra inequívocamente el gran número de actuaciones desplegadas a escala internacional para mejorar la seguridad del paciente en el ámbito de la calidad asistencial.



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA
COLEGIAL



DE ESPAÑA

El actual movimiento mundial de seguridad del paciente alcanzó relevancia cuando en 1999 el Instituto de Medicina (IOM) de la Academia Nacional de Ciencias de los Estados Unidos publicó el informe "Error es humano".²

Otro hito lo constituyó la publicación del informe europeo "Una Organización con Memoria" del Ministerio de Salud de Inglaterra en el año 2000

Otro momento relevante se produce cuando la Organización Mundial de la Salud, en el año 2004 funda la "Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente".³

Le han seguido múltiples publicaciones y planes de acción estatales e institucionales en especial en hospitales pero también en todo tipo de instituciones prestadoras de servicios de salud.



Department
of Health

The National Academies of
SCIENCES • ENGINEERING • MEDICINE



Excelencia clínica.

STRATEGIA 8.- MEJORAR LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES ATENDIDOS EN LOS CENTROS SANITARIOS DEL SNS.

Promover y desarrollar el conocimiento y la cultura de seguridad del paciente entre los profesionales en cualquier nivel de atención sanitaria .

Diseñar y establecer sistemas para la comunicación de los incidentes relacionados con la seguridad del paciente.

Implementar a través de convenios con las Comunidades Autónomas proyectos que impulsen y mejoren prácticas seguras en ocho áreas específicas



Avilés, 18 de julio de 2013

Estimados compañeros,

El Servicio de Calidad y Gestión Clínica de los Servicios Centrales del SESPA está trabajando en la línea estratégica "Seguridad del paciente" en Atención Primaria. El objetivo es abordar una posible estrategia de evaluación de las metas internacionales de seguridad en atención primaria.

Para ello, precisamos contar con vuestra colaboración:

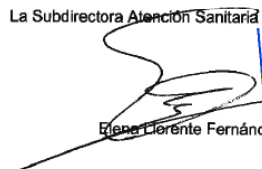
- ~ Designando un responsable de Seguridad de cada Zona Básica de Salud (ZBS), personal médico o de enfermería (antes del 31 de julio).
- ~ Se convocará a una reunión a los responsables de seguridad, el 2 de octubre (se enviará convocatoria una vez designados los responsables de seguridad), para ver la situación respecto a seguridad en cada una de las ZBS.
- ~ Cumplimiento del Cuestionario de autoevaluación, a realizar tras la reunión de octubre

Se adjunta:

- ~ Documento base: Objetivos Internacionales de Seguridad del Paciente en la Atención Primaria del Servicio de Salud del Principado de Asturias
- ~ Documento: Metas Internacionales de Seguridad del Paciente. Documento de apoyo para el despliegue de las Metas Internacionales de Seguridad en Atención Primaria
- ~ Cuestionario de autoevaluación

Gracias de antemano por vuestra colaboración

La Subdirectora Atención Sanitaria y Salud Pública


Elena Llorente Fernández




SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



GERENCIA SANITARIA
ÁREA III



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

Documento Base

**Objetivos Internacionales de Seguridad del Paciente
en la Atención Primaria del Servicio de Salud del Principado de
Asturias**

-
- La Seguridad de los Pacientes abarca la totalidad de las actuaciones en el entorno sanitario (confidencialidad, intimidad, acto clínico, entorno de la asistencia ...). No obstante, esta iniciativa tiene como objetivo el cumplimiento de las Metas Internacionales de Seguridad del Paciente, promovidos por la Joint Commission International (JCI) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) a través de la Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente.



DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



The Joint Commission



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

Los Objetivos Internacionales de Seguridad del Paciente

1. Asegurar una correcta identificación de los pacientes.
2. Mejorar la efectividad de la comunicación.
3. Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.
4. Garantizar la cirugía en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y en el paciente correcto.
5. Reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria.
6. Reducir el riesgo de lesiones en los pacientes producidas por caídas.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

Acciones de apoyo desde Servicios Centrales

1.-Fase de pre-implantación.

Para mejorar el conocimiento del Centro de Salud de la situación de esta meta, se facilitará un documento de auto-evaluación.

2.-Fase de implantación

Se elaboraran procedimientos por escrito que faciliten el cumplimiento de la Meta.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

OBJETIVOS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN LA ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD DEL SESPA

Documento de Autoevaluación

Instrucciones de cumplimentación

Con la finalidad de agilizar la cumplimentación del cuestionario de Evaluación del MISPAP (Metas Internacionales para la Seguridad del Paciente en Atención Primaria) disponemos de una herramienta informática localizada en la intranet del SESPA, en la que podrá cumplimentar el cuestionario. Para tener acceso a la herramienta es necesario darse de alta y registrarse siguiendo las instrucciones que se adjuntan.

Antes de comenzar a cumplimentar el cuestionario, lea atentamente el Documento base que se remite conjuntamente. Esto le facilitará la cumplimentación y le ahorrará tiempo.

Tómese su tiempo. La calidad de la información que aporte es la base para el diseño de un programa de intervención específico para su Centro Asistencial.

Para cualquier duda o aclaración al respecto, puede ponerse en contacto con el Servicio de Calidad y Gestión Clínica del SESPA:

-Oscar Suárez Álvarez: oscar.suarez@sespa.princast.es.

-Ana M^a Sánchez Fernández: anamaria.sanchez@sespa.princast.es.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

META 1.- Asegurar una correcta identificación de los pacientes

1.-¿Considera que su Centro de Salud comete errores en la identificación de los pacientes?	☐ con mucha frecuencia ☐ con frecuencia ☐ ocasionalmente ☐ nunca ☐ no nos constan
2.-¿El Centro de Salud aplica alguna estrategia común al conjunto de los profesionales para la identificación de los pacientes?	☐ sí ☐ no
3.-¿Aporta el Centro de Salud alguna recomendación específica a los profesionales nuevos (sustitutos, residentes, nuevas incorporaciones ...) para que pongan especial atención a la correcta identificación de los pacientes?	☐ sí ☐ no
4.-¿Aplica ya el Centro de Salud alguna de las estrategias que se plantean a continuación?	1.-Reconocimiento Mutuo: ☐ sí ☐ no 2.-Triple comprobación: ☐ sí ☐ no
5.-Explíquenos de forma resumida los procedimientos que se aplican en su Centro de Salud para la Identificación de los pacientes (máximo 250 palabras)	
6.-Observaciones que desee realizar	



SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

Resumen de Acciones-estrategias para la implementación de los Objetivos Internacionales de Seguridad de los Pacientes en la Atención Primaria (6 Objetivos-14 Estrategias)

Objetivo Internacional	Acciones-Estrategias
1. Asegurar una correcta identificación de los pacientes.	1.-Reconocimiento Mutuo 2.-Triple Comprobación
2. Mejorar la efectividad de la comunicación.	3.-Uso de Historia Clínica Electrónica 4.-Restricción de Uso de siglas y abreviaturas 5.-Procedimiento de Revisión de órdenes verbales
3. Mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo.	6.-Restricción del acceso a medicación de alto riesgo 7.-Rotulación de medicación de alto riesgo
4. Garantizar la cirugía en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y en el paciente correcto.	(1.-Reconocimiento Mutuo) 8.-Aplicación del Protocolo universal 9.-Capacitación del Profesional
5. Reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria.	10.-Política de Higiene de Manos 11.-Política de Uso de Guantes y Otros Medios-Barrera 12.-Procedimiento de Limpieza y esterilización
6. Reducir el riesgo de lesiones en los pacientes producidas por caídas.	13.-identificación de riesgo individual de caídas 14.-Mapa de riesgo de caídas de las instalaciones

GERENCIA SANITARIA ÁREA III



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

	ZBS	DENOMINACION	RESPONSABLE	D.N.I.	Correo electrónico.
	1	SABUGO	JOSE IGNACIO PEREZ CANDAS	11.374.307W	Joseignacio.perez@sespa.es
	2	QUIRINAL	DANIELA CORDERO GARCIA	11383151Z	daniela.cordero@sespa.es
	3	MAGDALENA	JOSE CACHON FERNANDEZ	13.706.862N	Jose.cachon@sespa.es
	4	VILLALEGRE	VICTOR PEDRO LAMAS	10.801.000Q	Victorpedro.lamas@sespa.es
	5	CORVERA	LAURA MIDON MARTINEZ	09.389.422V	Laura,midon@sespa.es
	6	CUDILLERO	JAVIER GALAN LOPEZ	11.404.906V	Javier.galan@sespa.es
	7	PRAVIA	FRANCISCO JAVIER CLAROS GONZALEZ	11.373.226W	Javier.claros@sespa.es
	8	CASTRILLON	FRANCISCO J. GONZALEZ PEREZ	11.369.770L	Francisco.gonzalez@sespa.es
	9	LUANCO (U.C.G.)	SUSANA MOLINA BLANCO	71.627.253D	Susana.molina@sespa.es



**SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS**

Plan de Trabajo

Preimplantación	2011/2012
Inicio de la Implantación	2013
Fin de la Implantación	2015

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica



SERVICIO DE SALUD DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica

Etapas de la fase de Preimplantación

Generación de la Documentación Normalizada Básica, Sistema de Autoevaluación, Discusión entre gestores y profesionales

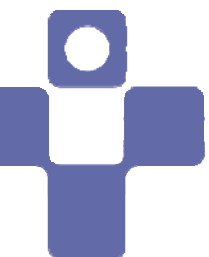
Fase de Preimplantación	2011						2012					
	E/F	M/A	M/J	J/A	S/O	N/D	E/F	M/A	M/J	J/A	S/O	N/D
Etapas PI-1 Documento Estratégico												
Etapas PI-2 Documento Autoevaluación												
Etapas PI-3 Autoevaluación Centros JCI												
Etapas PI-4 Autoevaluación voluntaria resto CAPs												
Fase de Implantación												

Fase de Implantación

Inclusión en el Contrato de Gestión de las Gerencias, Autoevaluación de todos los Centros, Implantación de las Metas Internacionales en varias etapas de carácter anual

Etapas	2013			2014			2015		
Etapas I-1 Autoevaluación CAPs									
Etapas I-"n" Orden a determinar (*)									
Evaluación del Plan									

(*) Pendiente de definir "n" Etapas, en cada una de las cuales se prevé la implantación de una o varias metas internacionales de seguridad



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

GERENCIA ÁREA SANITARIA III

Comisión de seguridad y evaluación
del riesgo clínico del Área sanitaria III.

- Formada por profesionales sanitarios hospitalarios y de atención primaria tiene como objetivo recibir notificaciones sobre los riesgos detectados por el personal del Servicio de salud del Principado de Asturias que trabaja en el Área Sanitaria III, realizar informes tras la evaluación del evento y proponer soluciones para la mejora en el apartado de gestión del riesgo clínico del paciente.

SERVI
DEL PRIN

- Cuando se reúne estudia en el pleno o por grupos de trabajo los eventos comunicados y se emite un dictamen que se traslada a los responsables de la Gerencia para subsanar aquello susceptible de mejora.
- La notificación de los eventos es anónima siendo excluidos aquellos que están pendientes de algún procedimiento judicial.

SERVI
DEL PRIN

Periodicidad para los resultados evolutivos: ☒ Mensual ☐ Trimestral ☐ Anual[Actualizar indicadores](#) | [Descargar indicadores en excel](#)

Ataria	Hospitales	Atención Primaria	Dsgr. Centros (HOSP)	Dsgr. Centros (AP)	Dsgr. Centros (TODOS)
--------	------------	-------------------	----------------------	--------------------	-----------------------

[illegible]

Periodicidad para los resultados evolutivos: ☒ Mensual ☐ Trimestral ☐ Anual[Actualizar indicadores](#) | [Descargar indicadores en excel](#)

Sanitaria	Hospitales	Atención Primaria	Dsgr. Centros (HOSP)	Dsgr. Centros (AP)	Dsgr. Centros (TODOS)
-----------	------------	-------------------	----------------------	--------------------	-----------------------

[illegible]

Documento del grupo de trabajo SESPAS-OMC sobre iatrogenia 22 de junio 2017.

Iatrogenia, entendida como el daño producido como consecuencia de las intervenciones médicas y sanitarias, podría constituir la tercera causa de mortalidad en los Estados Unidos y Norteamérica.

En España, hace diez años, la incidencia de enfermedad iatrogénica en los hospitales se estimaba en casi un 10% de los ingresos, si bien el riesgo se eleva hasta el 40% en las Unidades de Cuidados Intensivos, según estudios recientes.

En España, el estudio APEAS sitúa la prevalencia de pacientes con eventos adversos en el primer nivel en un 11,18% de las consultas de Atención Primaria. Dicho de otra manera ha puesto en evidencia que en Atención Primaria los efectos adversos pueden afectar a 7 de cada 100 ciudadanos en un año, y que el 70% de estos son evitables.

DIRECCION DE SERVICIOS SANITARIOS
SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS
Servicio de Calidad y Gestión Clínica



SESPAS

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE SALUD PÚBLICA
Y ADMINISTRACIÓN SANITARIA



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



- El nivel de conocimiento que se alcance a la postre sobre la iatrogenia dependerá en buena medida de la capacidad de extraer información relevante del estudio de incidentes, casi-incidentes, eventos adversos, eventos centinelas y gatillos, así como de otros sistemas de información y vigilancia.



Dentro de su Alianza Mundial para la seguridad del paciente, la Organización Mundial de la Salud propuso estudiar sistemáticamente la iatrogenia mediante un ciclo de cinco etapas:

- 1) Determinar la magnitud del daño y el número y tipos de eventos adversos;
- 2) entender sus causas;
- 3) encontrar soluciones para conseguir que la atención sanitaria sea más segura;
- 4) evaluar el impacto de las soluciones en situaciones de la vida real, y
- 5) trasladarlas a la práctica.



En los análisis se adoptan, además, dos perspectivas complementarias: una colectiva y otra individual, fundamentada en el análisis pormenorizado de casos concretos útiles para la reflexión y el aprendizaje. Los centrados en individuos y en casos aislados pueden realizarse de forma proactiva, antes de que ocurran, para prevenir eventos adversos (por ejemplo, mediante el denominado análisis modal de fallos y efectos) o de forma retrospectiva, para analizar un evento adverso grave que se haya producido y evitar que vuelva a producirse (por ejemplo, mediante el llamado análisis causa-raíz)



En cualquier caso, y tanto como instrumento de recogida de datos para estudios de base poblacional, como para el análisis individual de casos, la historia clínica es, por su validez y pese a previsibles deficiencias de la información que contiene, la fuente de datos considerada como estándar de referencia (“gold standard”) de la información sobre la atención recibida por los pacientes y sus consecuencias.



SESPA

SOCIEDAD ESPAÑA
Y ADMINISTRACIÓN

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA
COLEGIAL

Por su parte, los sistemas voluntarios de notificación de incidentes y eventos adversos y aprendizaje, la observación directa “in situ” de la organización y del desarrollo de la actividad asistencial, los motivos de quejas, reclamaciones y litigios, la opinión de pacientes y profesionales, y la evaluación de servicios de salud son otras fuentes complementarias de datos e información relevantes cuya triangulación ayuda mucho a conocer mejor factores asociados, latentes y condicionantes de la iatrogenia en general y en cada caso y centro asistencial concreto.





Es necesario instaurar una cultura de evaluación en el ámbito sanitario, que incluya la valoración de los resultados clínicos y la detección de la iatrogenia en la práctica clínica habitual. Esa cultura también conlleva asegurar la evaluación completa, fiable, transparente y apropiada de esas tecnologías antes de aplicarlas asistencialmente, la mejora del proceso de adopción de las tecnologías sanitarias, y el fomento de su uso apropiado.

líneas de trabajo prioritarias en el apartado de riesgo seguridad del paciente deberían ser :

Continuar con las actuaciones reactivas.

Actuaciones pro-activas para la prevención del riesgo.

Retomar desde SSCC del SESPA los trabajos sobre los postulados de la seguridad internacional de los pacientes.

Impulsar la RAM

Impulsar estudios sobre la seguridad arquitectónica de los edificios de atención primaria.

Formación de los profesionales

Información de los ciudadanos.

SERVICIO
DEL PRIN

PASO 1

Identificar los peligros

PASO 2

Determinar quién podría resultar perjudicado y cómo

PASO 3

Evaluar los riesgos y determinar las precauciones

PASO 4

Registrar sus conclusiones y ponerlas en práctica

PASO 5

Examinar su evaluación y actualizarla si es necesario



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

Para aumentar las notificaciones...

Acometer las reformas legislativas necesarias para proteger a los profesionales de las posibles repercusiones resultantes de la notificación y el reconocimiento de los incidentes y eventos adversos teniendo en cuenta las reformas acometidas en otros países de la Unión Europea.



Fraguar un frente activo y coordinado de actuación para impulsar estas recomendaciones integrado por las autoridades sanitarias, las corporaciones profesionales y sociedades científicas del ámbito de la salud, las comisiones de bioética, las universidades que desarrollen grados de ciencias de la salud, las asociaciones cívicas, las organizaciones de pacientes y de consumidores y la ciudadanía en general.



DECÁLOGO DE SEGURIDAD DEL NIÑO EN EL ENTORNO SANITARIO

Los presentes consejos tienen la finalidad de invitarle a participar activamente en la seguridad de su hijo en todas las fases de la atención sanitaria, asumiendo su corresponsabilidad en dichos procesos. Le proponemos que contribuya procurando el cumplimiento del siguiente decálogo:

- 

que tanto hijo siempre se pueda lavar las manos con agua y jabón.
- 

El niño debe estar siempre acompañado de un familiar o cuidador, tanto en la habitación como en otros áreas de diagnóstico o tratamiento, salvo excepción autorizada por el personal sanitario.
- 

Garantice que la información sobre el niño llega a todos los profesionales de la salud y que los datos, especialmente relativos a medicamentos, alérgenos, etc., están correctamente actualizados en todas las unidades en las que se presta la atención al niño.
- 

En cualquier caso, cuando exista un equipo de médicos, pediatras, enfermeras de familia, etc., es importante que se asegure la correcta asignación de la atención.
- 

Realice un seguimiento de todos los datos que tenga acceso en el estado de salud de su hijo, así como de los procedimientos diagnósticos y los tratamientos.
- 

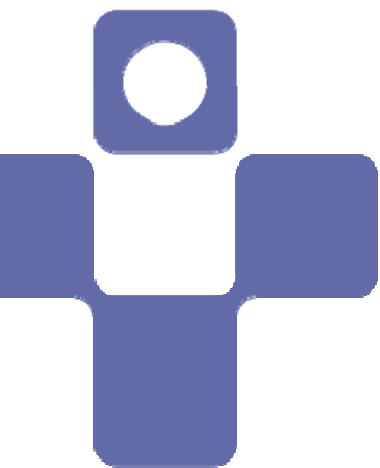
Recalcite y comparta la información.
- 

Hay que lavar las manos con jabón.
- 

Indique de forma clara la información.
- 

Asigne un responsable de la información.
- 

Recalcite y comparta la información.



SERVICIO DE
DEL PRINCIPADO

Asociación Española de Pediatría



AEP

Logo de seguridad del paciente pediátrico en Atención Primaria

SIEMPRE IDENTIFICADO

Cada vez que acuda a la consulta de Primaria lleve su Tarjeta de Identificación o Cartilla de Salud y entréguesela al profesional. Eso le ayudará a asegurar la identidad.

SIEMPRE ACOMPAÑADO

El niño debe estar siempre acompañado de un familiar o tutor, tanto en la sala de espera como en la consulta. Aunque se trata de un entorno controlado, los familiares deben tener cuidado con posibles caídas o accidentes.

ALERGIAS BIEN REGISTRADAS

Asegúrese de que la información relevante del niño figura en su historia clínica y de que las alertas, especialmente alergias a medicamentos, alimentos, látex, etc. están convenientemente registradas en la pantalla de prescripción de la historia clínica.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



CONOZCA A SU PEDIATRA

El pediatra del Centro de Salud es uno de los mejores profesionales de su hijo. Conózcalo y ayude a sus hijos a conocerlo e identificarlo por su nombre.

REGUNTE SIN MIEDO

Pregunte sin restricciones todas las dudas que tenga acerca del estado de salud de su hijo así como de los procedimientos diagnósticos y los tratamientos que le aconsejen.

LAVATE LAS MANOS

Insiste en el cumplimiento de las normas de higiene, fundamentalmente el lavado de manos, del personal sanitario, padres y cuidadores, especialmente en caso de cuadros catarrales o gastrointestinales de sus hijos.



SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



CON EL CODO

Ante tanto tenga edad para aprenderlo, enseñe a sus hijos a proteger la boca con el codo cuando tosen. Hay muchos contagios.

LEA TODA LA INFORMACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS DE LA FARMACIA

Para obtener completa información por escrito sobre la medicación que le han prescrito a su hijo.

RECEBE LOS INFORMES DEL HOSPITAL

Al acudir a un centro hospitalario, recibirá un informe detallado de la atención. En la primera visita que realice al especialista, lleve consigo el informe.

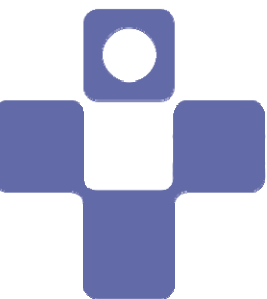
CONFÍE EN LOS PROFESIONALES.

El médico y la enfermera le explicarán con lenguaje comprensible la enfermedad y sus consecuencias. Solo así le aconsejan adecuadamente.

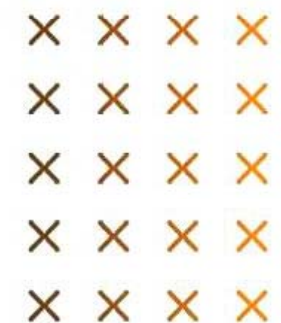


SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS





SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS



**AVEDIS
DONABEDIAN**

INSTITUTO UNIVERSITARIO-UAB

