



Estudio de la Cultura de Seguridad del Paciente en Atención Primaria

CUESTIONARIO SOBRE SEGURIDAD DEL PACIENTE EN ATENCION PRIMARIA.

FIDISP y SECA hemos iniciado un proyecto para estudiar la situación actual de la cultura de seguridad del paciente en 2024, con un triple objetivo:

- Conocer el nivel de cultura de seguridad del paciente en atención primaria tras el cese de la pandemia Covid-19**
- Averiguar si el nivel de cultura difiere del obtenido en estudios realizados anteriormente**
- Estudiar las dimensiones valoradas negativamente y establecer recomendaciones de mejora**

Para ello pedimos tu opinión a través de esta encuesta anónima y confidencial, basada en la versión española modificada del MEDICAL OFFICE SURVEY ON PATIENT SAFETY CULTURE (MOSPS-AHRQ). Contestarla te llevará solo 14 minutos

Esta encuesta puede llegarte también a través del Referente de Seguridad del Paciente de tu CCAA, Sociedad científica y/o tu Centro sanitario. Si ya la has cumplimentado, no hace falta que la vuelvas a responder

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR LA ENCUESTA

- Por favor, piense en cómo se hacen las cosas en su centro de salud/consultorio.**
- El término profesional sanitario hace referencia a los médicos, enfermeras, residentes y otros: fisioterapeutas, auxiliares de enfermería, odontólogos, etc.**
- El término personal no sanitario hace referencia al resto de trabajadores del centro (administrativos, trabajadores sociales...).**
- El término personal de equipo hace referencia al conjunto de las personas que trabajan en el centro de salud.**
- Si alguna pregunta no le afecta o no sabe responder, por favor, marque "No lo sé/ No procede".**
- Si usted trabaja en más de una consulta, responda atendiendo únicamente a los hechos del lugar donde pasa la consulta la mayor parte del tiempo.**

* 5. A5. EQUIPAMIENTO MÉDICO: El equipamiento médico no funcionó adecuadamente, precisaba reparación o sustitución.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 6. A6. MEDICACIÓN: Una oficina de farmacia contactó con el centro o la consulta para clarificar o corregir una prescripción.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 7. A7. MEDICACIÓN: La lista de medicación del paciente no se supervisó durante la consulta.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 8. A8. DIAGNÓSTICOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: Los resultados de algunas pruebas de laboratorio o de imagen no estaban disponibles cuando se precisaron.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 9. A9. DIAGNÓSTICOS Y PRUEBAS COMPLEMENTARIAS: Un resultado crítico anormal en alguna prueba de laboratorio o de imagen no fue supervisado en el día.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



ASISTENCIALES

En los últimos 12 meses, ¿con qué frecuencia ha tenido problemas en su centro para intercambiar información precisa, completa, adecuada y oportuna, con cada uno de los siguientes dispositivos asistenciales?

* 10. B1. Problemas con servicios externos de pruebas complementarias (laboratorio, diagnóstico por imagen...).

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 11. B2. Problemas con otras consultas médicas fuera del centro.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 12. B3. Problemas con oficinas de farmacia.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 13. B4. Problemas con hospitales.

| Diariamente | Semanalmente | Mensualmente | Varias veces en los últimos 12 meses | Una o dos veces en los últimos 12 meses | Ninguna vez en los últimos 12 meses | N/C |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|---|-------------------------------------|-----------------------|
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



Estudio de la Cultura de Seguridad del Paciente en Atención Primaria

SECCION C: TRABAJANDO EN EL CENTRO DE SALUD

¿Cuál es su grado de acuerdo con los siguientes enunciados?

* 14. ¿Cuál es su grado de acuerdo con los siguientes enunciados?

| | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo | No lo se/ No procede |
|--------------------|-------------------|---------------|--------------------------------|------------|----------------|----------------------|
| C1. Cuando alguien | | | | | | |

tiene excesivo trabajo los compañeros le ayudan.

C2. En este centro hay un buen ambiente de trabajo entre los componentes del equipo.

C3. En este centro, sentimos que atendemos con prisas a los pacientes.

C4. Este centro forma a su personal no sanitario en los nuevos procedimientos de trabajo que se ponen en marcha.

C5. En este centro, nos tratamos mutuamente con respeto.

C6. Tenemos demasiados pacientes asignados para el número de profesionales sanitarios que tiene el centro.

C7. En este centro se asegura que el personal no sanitario tenga la formación necesaria para su trabajo.

C8. Este centro está más desorganizado de lo que debiera.

C9. Tenemos procedimientos adecuados para evaluar que el trabajo en el centro se ha realizado correctamente.

C10. Al personal no sanitario se le pide realizar tareas para las que no ha sido formado.

C11. Tenemos suficiente personal no sanitario para manejar la carga de trabajo de los pacientes.

C12. En este centro tenemos problemas

con la organización y distribución del trabajo.

C13. Este centro promueve el trabajo en equipo para el cuidado de los pacientes.

C14. Este centro tiene demasiados pacientes para hacer frente a todo de forma eficiente.

C15. El personal no sanitario del centro realiza sus tareas según los procedimientos que tienen establecidos.

C16. Este centro forma a su personal sanitario en los nuevos procedimientos de trabajo que se ponen en marcha.

C17. En este centro se asegura que el personal sanitario tenga la formación necesaria para su trabajo.

C18. Al personal sanitario se le pide realizar tareas para las que no ha sido formado.

C19. El personal sanitario del centro realiza sus tareas según los procedimientos que tienen establecidos.

 

Estudio de la Cultura de Seguridad del Paciente en Atención Primaria

SECCIÓN D: COMUNICACIÓN Y SEGUIMIENTO

* 15. ¿Con qué frecuencia ocurren las siguientes situaciones en tu Centro de Salud?

D11. En este centro, buscamos la manera de prevenir los errores para que no vuelvan a ocurrir.

D12. El personal no sanitario está dispuesto a notificar fallos que observan en el centro.

D13. El personal sanitario siente que sus errores son utilizados en su contra.

D14. El personal sanitario está dispuesto a notificar fallos que observan en el centro.



Estudio de la Cultura de Seguridad del Paciente en Atención Primaria

SECCIÓN E: APOYO DE LOS LIDERES

* 16. ¿Está usted en una posición de liderazgo con responsabilidad para tomar decisiones en la gestión de los recursos de su centro de salud? (coordinador médico, responsable de enfermería, responsable administrativo).

- Sí
- NO

* 17. ¿Cuál es su grado de acuerdo con los siguientes enunciados?:

| | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo | No lo se / No procede |
|---|-----------------------|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| E1. Los responsables de su centro no están invirtiendo suficientes recursos para mejorar la calidad asistencial en este centro de salud. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| E2. Los responsables de su centro pasan por alto los fallos relacionados con la asistencia que ocurren una y otra vez. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| E3. Los responsables de su centro dan prioridad a los procesos relacionados con la mejora de la atención a los pacientes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| E4. Los responsables de su centro a menudo toman decisiones basadas en lo que es mejor para el centro en lugar de lo que es mejor para los pacientes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



* 18. ¿Cuál es su grado de acuerdo con los siguientes enunciados?:

| | Muy en desacuerdo | En desacuerdo | Ni de acuerdo ni en desacuerdo | De acuerdo | Muy de acuerdo | No lo se / No procede |
|--|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------|
| F1. Cuando hay un problema en nuestro centro, valoramos si necesitamos cambiar la manera en que hacemos las cosas. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| F2. Los procesos de nuestro centro son buenos para prevenir fallos que pueden afectar a los pacientes. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| F3. En este centro se producen fallos con más frecuencia de lo que debieran. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| F4. Si no cometemos más fallos que afecten a nuestros pacientes, es por casualidad. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| F5. Este centro modifica sus procesos para garantizar que los mismos problemas no vuelvan a ocurrir. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| F6. En este centro, es más importante realizar más trabajo que la calidad de la atención. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| F7. Después de introducir cambios para mejorar la asistencia, comprobamos si funcionan. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



PUNTUACIONES GLOBALES SOBRE LA CALIDAD

* 19. G1 En general, ¿cómo puntuaría a su centro de salud en cada una de las siguientes dimensiones de la calidad asistencial?

| | POBRE | REGULAR | BUENO | MUY BUENO | EXCELENTE |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Centrado en el paciente: Responde a las preferencias individuales de los pacientes, a sus necesidades y valores | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Efectivo: Se basa en el conocimiento científico | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| A tiempo: Minimiza esperas y demoras potencialmente perjudiciales | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Eficiente: Garantiza unos cuidados coste-efectivos (evita el despilfarro, la sobreutilización, o el mal uso de los servicios) | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Equitativo: Ofrece la misma calidad asistencial a todos los individuos con independencia de su sexo, raza, etnia, nivel socioeconómico, idioma, etc. | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

* 20. PUNTUACIÓN GLOBAL EN SEGURIDAD DEL PACIENTE

| | POBRE | REGULAR | BUENO | MUY BUENO | EXCELENTE |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| G2 Globalmente, cómo puntúa el sistema y los procedimientos clínicos que su centro de salud ha puesto en marcha para prevenir, detectar, y corregir problemas que potencialmente pueden afectar a los pacientes | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Sección H. Preguntas sobre su trabajo en el Centro de Salud

* 21. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en su Centro de Salud?

- | | |
|--|---|
| <input type="radio"/> Menos de dos meses | <input type="radio"/> De 6 años a menos de 11 años |
| <input type="radio"/> De dos meses a menos de un año | <input type="radio"/> De 11 años a menos de 20 años |
| <input type="radio"/> De un año a menos de tres años | <input type="radio"/> Más de 20 años |
| <input type="radio"/> De 3 años a mneos de 6 años | |

* 22. Habitualmente, cuántas horas trabaja en su Centro de Salud

- | | |
|--|--|
| <input type="radio"/> 1-4 horas por semana | <input type="radio"/> 25-32 horas por semana |
| <input type="radio"/> 5-16 horas por semana | <input type="radio"/> 33-40 horas por semana |
| <input type="radio"/> 17-24 horas por semana | |

* 23. Qué puesto tiene en el Centro de Salud?

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Médico | <input type="radio"/> Trabajador social |
| <input type="radio"/> MIR /EIR | <input type="radio"/> Administrativo y otro personal no sanitario |
| <input type="radio"/> Enfermera / Matrona | <input type="radio"/> Auxiliar de enfermería |
| <input type="radio"/> Gestor- Coordinador médico | <input type="radio"/> Odontología |
| <input type="radio"/> Gestor- Responsable del área administrativa | <input type="radio"/> Fisioterapeuta |
| <input type="radio"/> Gestor- Responsable de enfermería | <input type="radio"/> Otras profesiones |

* 24. Qué número de TIS tiene adscritas al cupo?

- | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> <500 | <input type="radio"/> 1001-1500 | <input type="radio"/> >2000 |
| <input type="radio"/> 500-1000 | <input type="radio"/> 1501-2000 | <input type="radio"/> No contesto |

* 25. Edad

26. Sexo

- | | |
|------------------------------|---|
| <input type="radio"/> Hombre | <input type="radio"/> No binario |
| <input type="radio"/> Mujer | <input type="radio"/> Prefiero no contestar |

27. Situación laboral

- Fijo Interino Eventual

* 28. Turno de trabajo

- Solo mañana Solo tarde Mañana y tarde

* 29. Realiza guardias?

SÍ NO



Estudio de la Cultura de Seguridad del Paciente en Atención Primaria

SECCION I COMENTARIOS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE/ CALIDAD DE LA ASISTENCIA EN SU CENTRO

30. COMENTARIOS SOBRE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE/CALIDAD DE LA ASISTENCIA EN SU CENTRO (texto libre)

* 31. Conteste si está de acuerdo o no con las siguientes afirmaciones:

| | SÍ | NO | N/C |
|--|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| En su Unidad o Servicio se identifican las reclamaciones de los pacientes que hacen referencia a la seguridad del paciente | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Existe un responsable de calidad y/o seguridad del paciente en su organización/servicio/unidad | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Existe en su organización sanitaria un plan de respuesta a eventos adversos graves | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Existe en su organización sanitaria una unidad de apoyo a la segundas víctimas de eventos adversos graves | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

32. En su centro vd atiende

- pacientes de 0-15 años
 mayores de 15 años
 paciente de ambos grupos

* 33. ¿En cuál Comunidad Autónoma realiza su actividad?

34. ¿Pertenece a alguna de las siguientes Sociedades Científicas? (solo admite una respuesta. Seleccionar la sociedad que te ha enviado la encuesta o a la que estás afiliado)

* 35. Marque si conoce la existencia de un sistemas de notificación de incidentes de seguridad del paciente de su comunidad:

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Nacional: SINASP | <input type="radio"/> Madrid: CISEMadrid |
| <input type="radio"/> Andalucía: notificASP | <input type="radio"/> País Vasco: SNASP |
| <input type="radio"/> Baleares: Notific | <input type="radio"/> Valencia: SINEA |
| <input type="radio"/> Castilla León: SISNOT | <input type="radio"/> Sistema propio del Sector Privado |
| <input type="radio"/> Cataluña: SNiSP Cat | <input type="radio"/> Desconozco/NC |

* 36. ¿Ha realizado usted alguna vez una notificación de seguridad del paciente?

- Sí NO PREFIERO NO CONTESTAR

37. En caso afirmativo, ¿le ha ayudado a mejorar en su organización?

- sí NO PREFIERO NO CONTESTAR

38. CENTRO ASISTENCIAL (nombre)

39. Voluntario: correo electrónico. En caso que quiera conocer los resultados de la encuesta así como el informe final del proyecto, puede voluntariamente indicarnos aquí su correo electrónico para mantenerle informado