

INDICADORES de ESTRUCTURA Y PROCESO PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE. Resultados de su evaluación en los hospitales del SNS español.



calidadsalud

**Universidad de
Murcia**

Pedro J. Saturno
GRUPO Proyecto ISEP

III Conferencia Internacional de
Seguridad del Paciente, Madrid,
Diciembre 2007



EL PROYECTO SOBRE INICADORES DE "BUENAS PRÁCTICAS"

- Objetivos

- Metodología

- Propuesta final

- Resultados en el SNS español



SEGURIDAD DEL PACIENTE: INDICADORES DE BUENAS PRACTICAS

OBJETIVOS:

- Construir indicadores de estructura y proceso para medir hasta qué punto se están implementando las recomendaciones del NQF.
- Valorar la fiabilidad y utilidad de estos indicadores para identificar problemas de seguridad clínica.
- Pilotar las estrategias de medición correspondientes y realizar un estudio de base en una muestra representativa de hospitales del SNS.



SEGURIDAD DEL PACIENTE: INDICADORES DE BUENAS PRACTICAS

Principal objetivo de la medición
detectar áreas para la mejora y
guiar las intervenciones
consecuentes



SEGURIDAD DEL PACIENTE: INDICADORES DE BUENAS PRÁCTICAS

EL PROYECTO SOBRE INDICADORES DE "BUENAS PRÁCTICAS"

- Objetivos

- Metodología

- Propuesta final

- Resultados en el SNS español



canoggsand

NQF

THE NATIONAL QUALITY FORUM

**Safe Practices
for Better
Healthcare**

A
CONSENSUS
REPORT



30 RECOMENDACIONES

- **Basadas en evidencia publicada**
- **Alta prioridad para implementación sobre la base de la evidencia existente y su potencial de generalización.**
- **Enfoque en Prevención.**
- **Relacionadas con estructura y proceso.**



30 BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD

Agrupadas en:

- 1. Crear cultura de seguridad**
- 2. Equiparar necesidad de atención con capacidad de ofrecerla.**
- 3. Facilitar transferencia de información y claridad en la comunicación.**
- 4. Adoptar buenas practicas en entornos específicos y para procesos de atención específicos.**
- 5. Incrementar el uso seguro de la medicación.**



Grupo de trabajo Proyecto ISEP

- **Enfermeras:** Carmen Castillo, M^a José López, Teresa Ramón
- **Médico UCI:** Andrés Carrillo
- **Farmacéutica hospital:** M^a Dolores Iranzo
- **Médico Cirujano:** Victor Soria
- **Revisión Metodológica:** Pedro J. Saturno, Pedro Parra, Rafael Gomis, Juan José Gascón
- **Becarios pilotaje:** José Martínez, Carmen Arellano
- **Trabajo de Campo:** Yadira Fonseca, Zenewton A. S. Gama, Silvana L. Oliveira, Adriana De Souza, Marta Sobral.



PILOTAJE INDICADORES "BUENAS PRÁCTICAS"

Se valoró:

- **Fiabilidad**
- **Estrategias de Medición**
- **Factibilidad**
- **Utilidad para la identificación de problemas**



INDICADORES DE BUENAS PRÁCTICAS. Estrategias de medición

- **Combinar varios métodos de medición, según el indicador.**
- **Utilizar LQAS para los indicadores a medir en muestras de datos registrados (ej. historias clínicas)**
- **Construir indicadores compuestos para resumir en un solo número varios aspectos/indicadores de la misma recomendación.**
- **Seleccionar para inspección/evaluación fármacos representativos de los posibles fallos en el etiquetado, almacenamiento y mantenimiento de botiquines.**
- **Combinar, siempre que sea posible y oportuno, indicadores de estructura y proceso para una misma recomendación.**
- **Enfoque en riesgo para las muestras con LQAS.**



SEGURIDAD DEL PACIENTE: INDICADORES DE BUENAS PRÁCTICAS

EL PROYECTO SOBRE INDICADORES DE "BUENAS PRÁCTICAS"

- Objetivos
- Metodología
- Propuesta final
- Resultados en el SNS español



RESUMEN:

- 25 Enunciados de Buenas Prácticas.
- 68 (69) Indicadores
 - 39 de estructura
 - 29 de proceso
 - 10 compuestos
- Construidos y pilotados intentando asegurar:
 - Fiabilidad
 - Validez
 - Facilidad de medición



SEGURIDAD DEL PACIENTE: INDICADORES DE BUENAS PRÁCTICAS

EL PROYECTO SOBRE INDICADORES DE "BUENAS PRÁCTICAS"

- Objetivos
- Metodología
- Propuesta final
- Resultados en el SNS español



RESULTADOS DE LA MEDICION EN HOSPITALES DEL SNS ESPAÑOL

- **22 HOSPITALES (Muestra aleatoria estratificada): 5 G; 11 M; 6 P**
- **En cada uno: Información detallada (por indicador) y valoración global (por cada recomendación)**



VALORACION GLOBAL DEL CUMPLIMIENTO DE CADA RECOMENDACION

- **CORRECTA / ACEPTABLE**: Cumple todos los indicadores de la recomendación ó al menos los de proceso *.



- **MODERADA** : Cumple al menos la mitad de los indicadores de estructura.
o hay información parcial



- **INCUMPLIMIENTO**: No cumple ninguno de los indicadores ó no cumple los de proceso *.



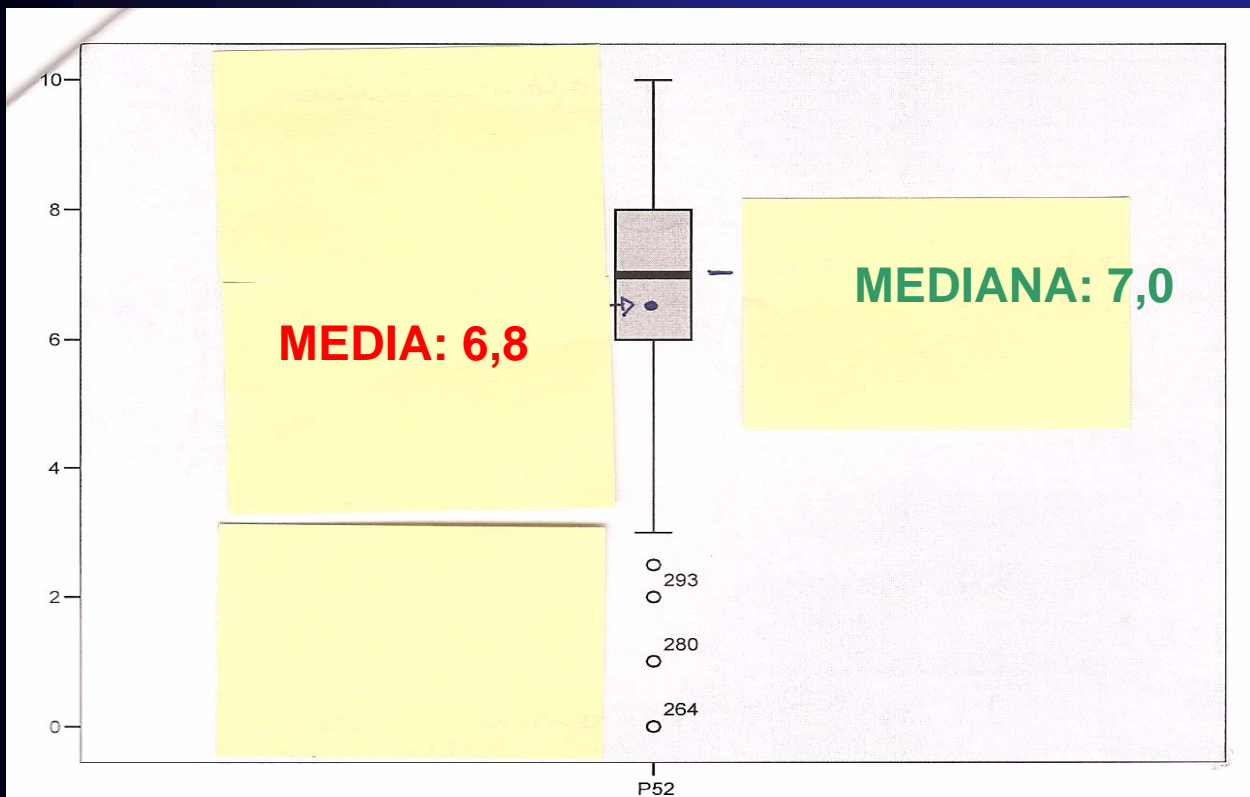
* : LQAS, 85-55; 0,05 – 0,1



1. Crear cultura de seguridad : 1 recomendación...

1 Indicador (múltiple): Encuesta de cultura de Seguridad

“Califique, por favor, de cero a diez el grado de seguridad del paciente en su área o unidad.”



2503 Encuestas

Tasa Respuesta: 40%

38,1(G) 42,0(M) 39,7 (P)

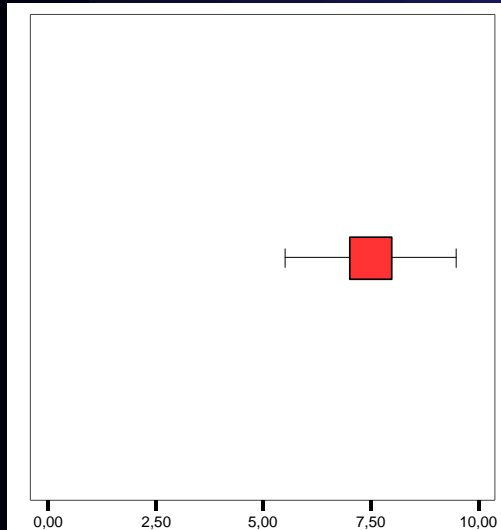
24,3 – 79,3



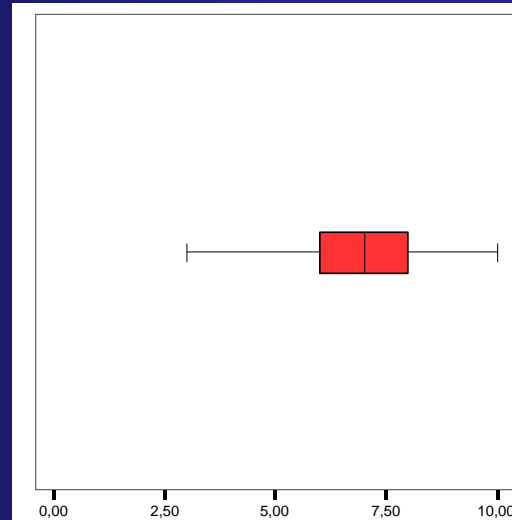
1. Crear cultura de seguridad : 1 recomendación...

1 Indicador (múltiple): Encuesta de cultura de Seguridad

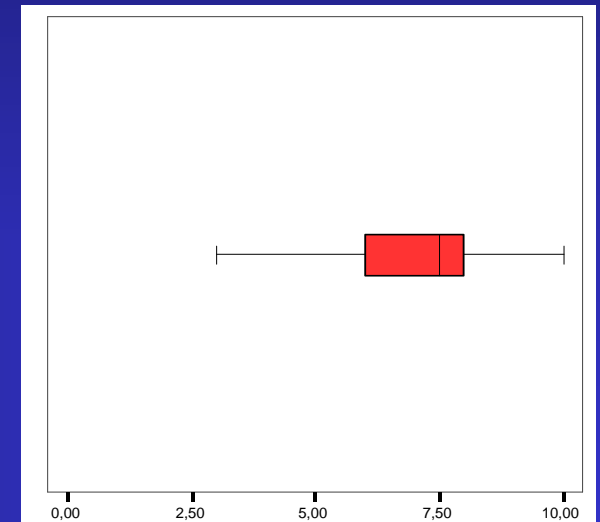
“Califique, por favor, de cero a diez el grado de seguridad del paciente en su área o unidad.”



H. Grandes



H. Medianos






H. Pequeños



2. Equiparar necesidad de atención con capacidad de ofrecerla: 2 recomendaciones...5 indicadores

2.1 Personal Enfermería

2.2. Participación Farmac.

 Alerta			NA/ND
15	5	2	-
6	13	3	-



3. Facilitar transferencia de información y claridad en la comunicación : 8 recomendaciones...16 indicadores

3.1. Asegurar compr. Ord.verb.

3.2. Uso Norm. Abreviaturas y anot.do

3.3. Preparar inf. Con datos

3.4 Transmi. Clara cambios

3.5. Comp.cons.informado

3.6. Conocim.pref.paciente

3.7. Prevenir errores RX

3.8. Protocolo prev Cir. equiv.

 Alerta			NA/ND
21	0	0	1
21	0	0	1
21	0	0	1
21	0	0	1
21	0	0	1
21	0	0	1
14	1	5	2
17	0	4	1



INDICADOR: FRECUENCIA CON LA QUE SE EMPLEAN ABREVIATURAS, SIMBOLOS Y EXPRESIONES DE DOSIS NO RECOMENDADAS (*asociadas a errores*)

- **Valorado en la primera prescripción y en la prescripción al alta.**
- **Resumido como indicador compuesto (media de fallos por prescripción y prescripciones sin fallos)**

% de Prescripciones sin fallos: 12,7

HG: 15,2

HM: 8,9

HP: 10,8



30 (25) BUENAS PRÁCTICAS PARA LA SEGURIDAD

4. Adoptar buenas practicas en entornos específicos y para procesos de atención específicos: 10 recomendaciones.. **31 indicadores**



NA/ND

				NA/ND
4.1. Eval. y prev. UPP.....	20	0	1	1
4.2. Eval. y prev. TVP.....	21	0	0	1
4.3. Gestión de la Anticoagulación.....	20	0	1	1
4.4. Prev. Infec. Asoc. a CVC.....	9	8	1	4
4.5. Prev. Infec. Herida Quir.....	14	7	0	1
4.6. Prev. Daños renales por contraste.....	8	4	5	5
4.7. Eval. y prev. Malnutrición.....	17	2	0	3
4.8. Prev. Compl. en int. con mang.isq.....	21	0	0	1
4.9. Lavado manos.....	14	6	0	2
4.10. Vacunación gripe en personal sanit.....	19	1	1	1



INDICADOR: % VALORACIÓN RIESGO DE UPP EN LAS PRIMERAS 48 HORAS TRAS EL INGRESO

- Medido en una muestra de pacientes >65 años y con estancias >2 días.
- Se acepta como válida cualquier escala de valoración.

Cumplimiento: 27,8

HG: 28,2

HM: 21,2

HP: 44,1



INDICADOR: % pacientes con valoración (peso y función renal) previa a la prescripción de terapia anticoagulante con heparina (no fraccionada o BPM)

- **Para heparina no fraccionada: peso**
- **Para heparina BPM, peso y función renal (creatinina).**
- **Valorado en una muestra de pacientes a los se ha prescrito heparina.**

Cumplimiento: 24,0

HG: 27,1

HM: 22,0

HP: 13,8



INDICADOR: % PACIENTES QUIRÚRGICOS CON PROFILAXIS ANTIBIÓTICA ADECUADA A PROTOCOLO

- **Se utiliza como referencia el protocolo del hospital (si hay) o la Guía Sanfor (si no hay protocolo).**
- **Se valora en pacientes con cirugía en la que está indicada la quimioprofilaxis.**
- **Se resume como indicador compuesto (sin fallos y % de fallos).**

Cumplimiento (sin fallos): 65,5

HG: 78,8

HM: 51,8

HP: 35,7



5. Uso seguro de la medicación: 4 recomendaciones... 15 indicadores






NA/ND

5.1. Zona de preparación medic. 5S

5.2. Métodos estand. Etiq. Emp. Almacenaj. Med...

5.3. Identif. Específica medic. Alta alerta.....

5.4. Disp. Medic. en DD UU.....

				NA/ND
5.1. Zona de preparación medic. 5S	4	9	8	1
5.2. Métodos estand. Etiq. Emp. Almacenaj. Med...	22	0	0	0
5.3. Identif. Específica medic. Alta alerta.....	14	6	2	0
5.4. Disp. Medic. en DD UU.....	3	8	10	1



INDICADOR: MANTENIMIENTO CORRECTO DEL CARRO DE PARADA

- Se valoró un carro de parada al azar en cada hospital.
- Se utiliza como referencia el listado de contenidos de cada hospital.
- Se resume como indicador compuesto (sin fallos y % de fallos).

Cumplimiento (sin fallos): 0

%Fallos: 5,9 HG: 4,5 HM: 8,8 HP: 5,1



VALORACION GLOBAL DEL CUMPLIMIENTO DE las RECOMENDACIONES

- **CORRECTA / ACEPTABLE**: Cumple todos los indicadores de la recomendación ó al menos los de proceso *.

8,5 %



- **MODERADA** : Cumple al menos la mitad de los indicadores de estructura.
o hay información parcial

14,1 %



- **INCUMPLIMIENTO**: No cumple ninguno de los indicadores ó no cumple los de proceso *.

77,5 %



* : LQAS, 85-55; 0,05 – 0,1



SEGURIDAD DEL PACIENTE: INDICADORES DE BUENAS PRÁCTICAS

“UN ARMA CARGADA DE FUTURO”

GRACIAS !!



calidadsalud

Universidad de
Murcia

Pedro J. Saturno
saber@um.es

<http://www.um.es/calidadsalud>