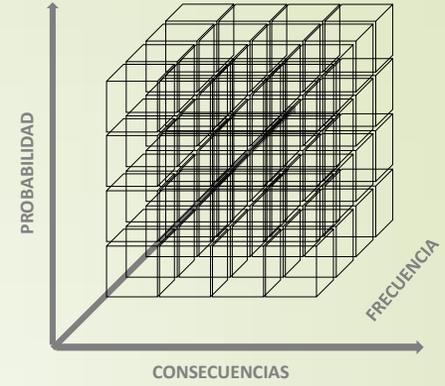


Visión del Oncólogo Radioterápico: retos en la implementación de MARR



Dra. Rosa Morera López
rosamaria.morera@salud.madrid.org
19 de Abril de 2018



Hospital Universitario La Paz
Servicio de Oncología Radioterápica

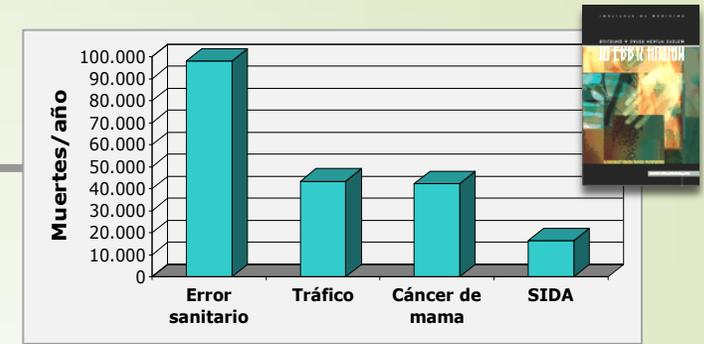
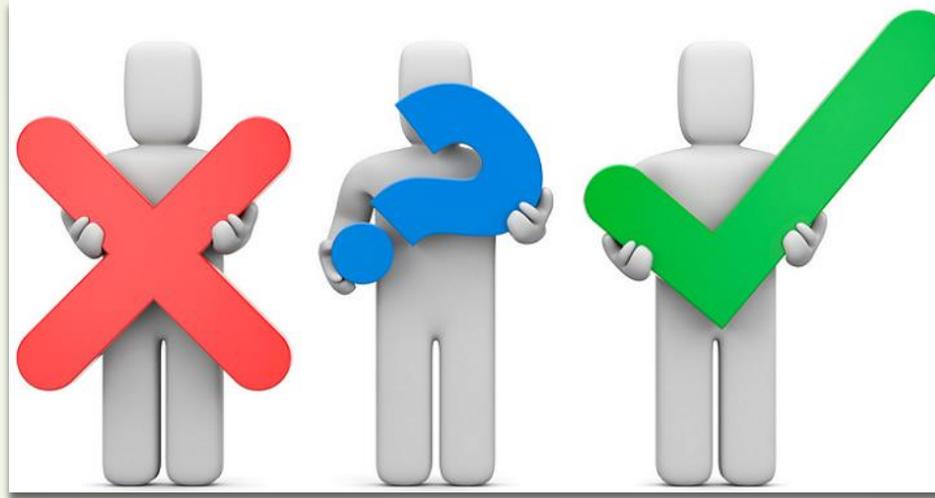


Índice



- I. **Introducción**
- II. **Ventajas y dificultades del proyecto MARR**
- III. **Análisis de situación y estrategias en implementar MARR**
- IV. **Nuestra realidad: un ejemplo práctico**
- V. **Conclusiones**

Somos seguros?



To Err is Human, 2000

1. Uso seguro de medicamentos
2. Prevenir infecciones
3. Prácticas seguras en cirugía
4. Prácticas seguras en cuidado de pacientes
5. Identificación inequívoca de pacientes
- 6. Uso seguro de radiaciones ionizantes**

- **Línea estratégica 2: Prácticas clínicas seguras**

Objetivo 2.8 **“Promover el uso seguro de las radiaciones ionizantes en los procedimientos clínicos”**

- **Línea estratégica 3: Gestión del riesgo**

Objetivo 3.1 **“ Promover la gestión del riesgo en los centros sanitarios”**

- promover formación de profesionales
- desarrollo de la gestión del riesgo con actitud proactiva

el
tema
ud

Estrategia de
de

2015-2020



SaludMadrid

- **Línea estratégica 7: Impulsar y desplegar prácticas seguras**

Objetivo 7.8.3 **“Fortalecer la cultura de seguridad sobre radiaciones ionizantes”**

- **Línea estratégica 11: Potenciar formación en SP**

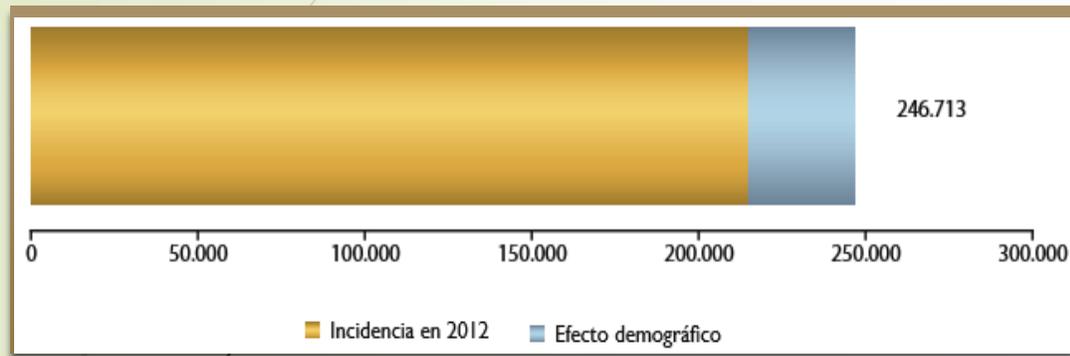
Objetivo 11.3 **“Directivos como líderes de SP”**

Objetivo 11.4 **“Facilitar el acceso de los profesionales a la formación”**

Entidad del cáncer en España



I.



✓ En 2020, **246.713 nuevos cánceres** en España

	Hombre	Mujer	Ambos Sexos
1°	Próstata	Mama	Colorrectal
2°	Pulmón	Colorrectal	Próstata
3°	Colorrectal	Cuerpo de Útero	Pulmón
4°	Vejiga	Pulmón	Mama
5°	Estómago	Ovario	Vejiga

✓ Los cánceres más frecuentes: **colorrectal, próstata y mama**

Indicación de RADIOTERAPIA\$

I.



Índice



I. Introducción

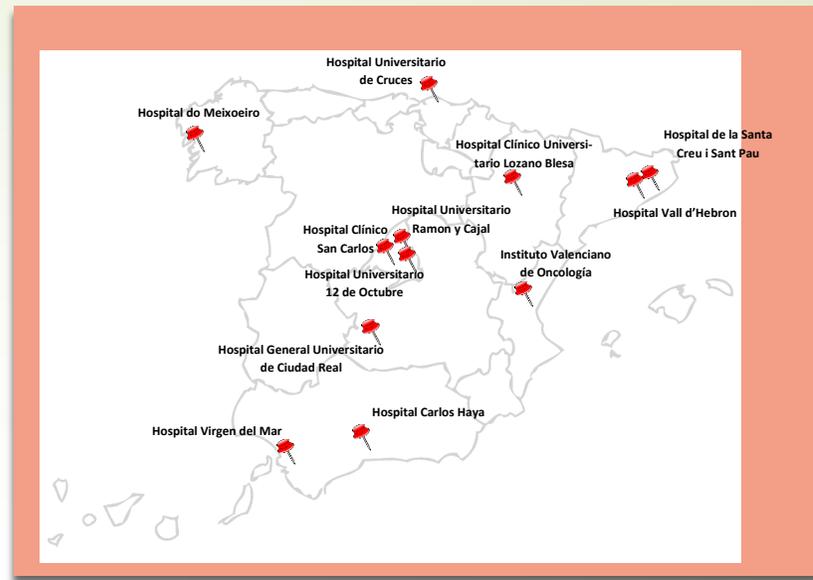
II. Ventajas y dificultades del proyecto MARR

III. Análisis de situación y estrategias en implementar MARR

IV. Nuestra realidad: un ejemplo práctico

V. Conclusiones

II.



T.E.R.: **Guadalupe Ortega Ruiz**

Físico: **Antonio Gil Agudo**

Oncólogo Radioterápico: **Dra. Rosa Morera López**

I JORNADA DE
**ANÁLISIS DE RIESGO
EN RADIOTERAPIA**
MADRID 10 DE DICIEMBRE DE 2014

Coordinador:
José Miguel Delgado
*Jefe de Servicio de Radiofísica Hospitalaria
Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid*

Organizado por:



Con el aval de:



II.

La Calidad tiene un Coste

La mala Calidad ... también

La Calidad es una cultura

La Seguridad Terapéutica es una prioridad ética

maquina



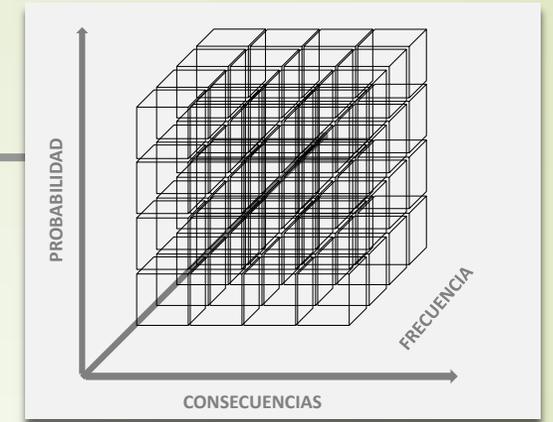
demandas, sanciones, etc.



II.

Ventajas de MARR...

- ✓ Más seguridad terapéutica en nuestro core...
- ✓ Una herramienta más para mejorar nuestros resultados en salud
- ✓ ...Y tenemos facilidades que nos allanan el camino: SEVRRRA



Conocer el estado de riesgo existente en un Servicio

Creación de Unidades de Excelencia

II.

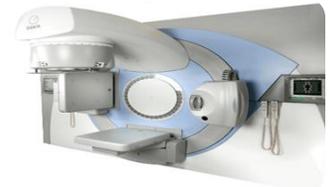


- 1.- Evaluación inicial
- 2.- Decisión terapéutica



- 3.- Localización

- 4.- Plan de irradiación



- 5.- Puesta en tratamiento

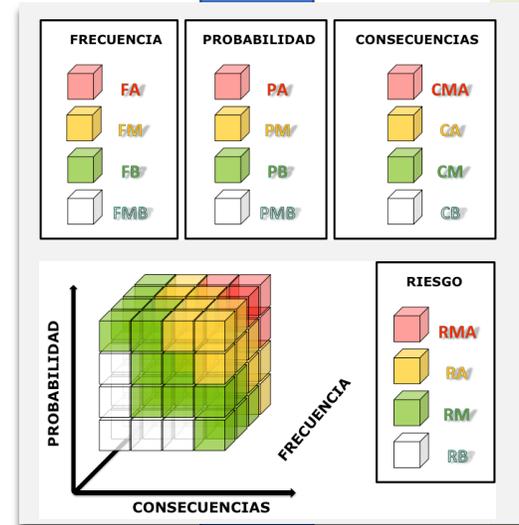
- 6.- Tratamiento

- 7.- Control durante el tratamiento



- 8.- Evaluación final

- 9.- Seguimiento



II.

Dificultades generales...

Las de siempre!

Motivación profesional	+	Muy Fácil	Fácil
	-	Difícil	Muy difícil
		- Carga asistencial	+

II.

Dificultades específicas...

- ✓ Más seguridad terapéutica...pero no es suficiente
- ✓ MARR no confiere Cultura de Calidad a un Servicio
- ✓ Es necesario evaluación continua, acciones de mejora, etc
- ✓ ...tenemos que seguir comunicando incidentes

Presentación de
pacientes en sesión
clínica

Red de gestión
departamental

TER de Calidad

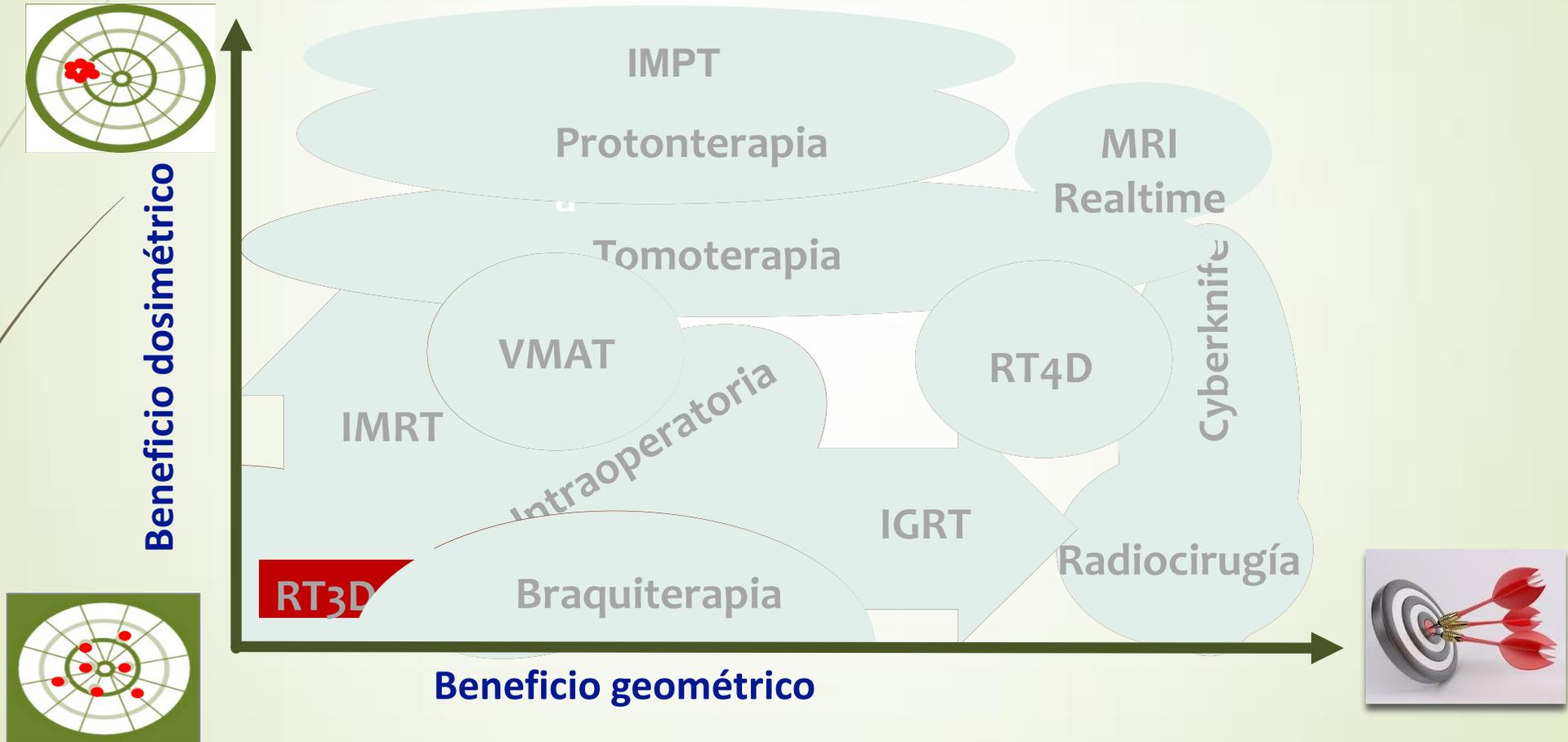
Control semanal de
QCL

Uso seguro del móvil

Comunicación de
incidencias

II.

Dificultades específicas...



Índice



I. Introducción

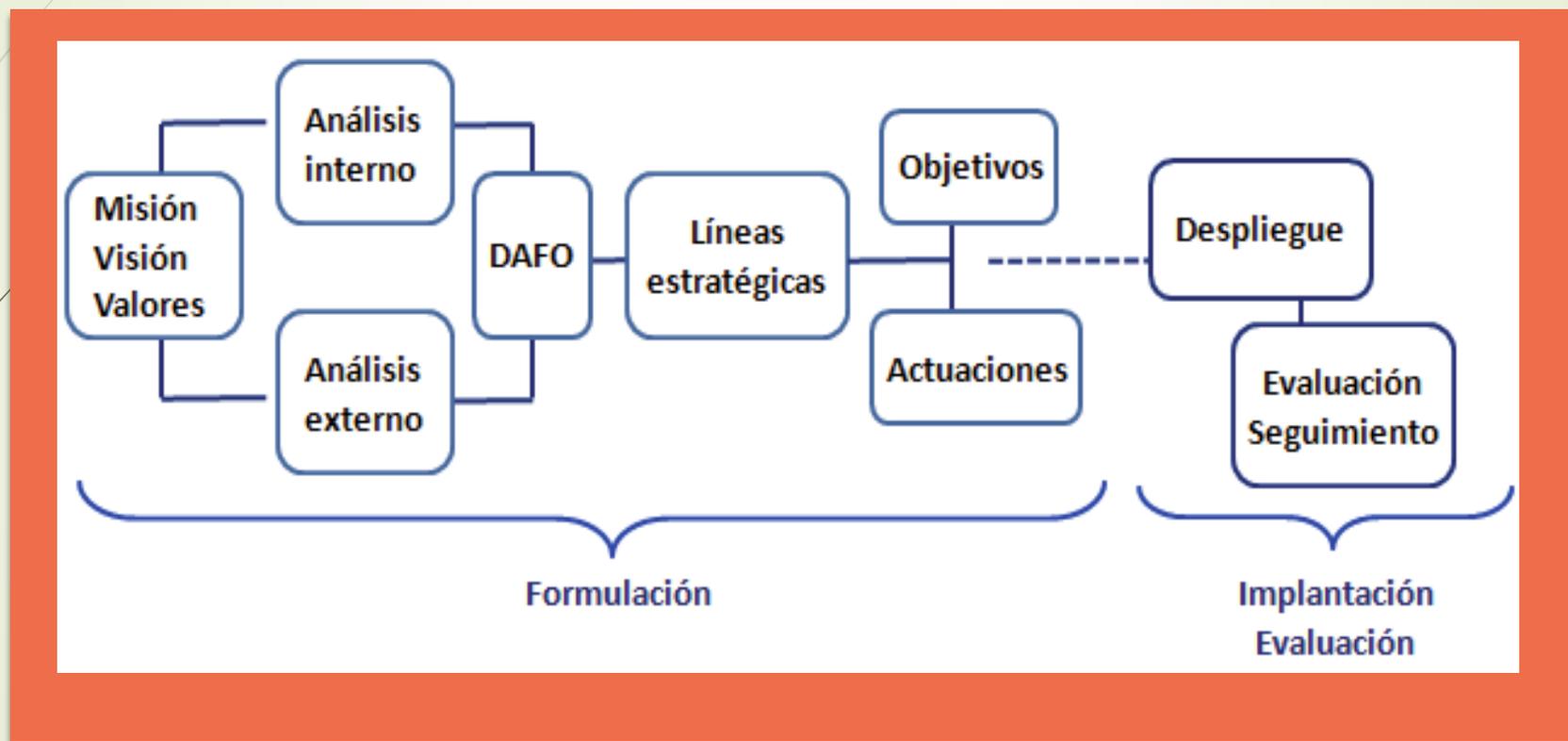
II. Ventajas y dificultades del proyecto MARR

III. Análisis de situación y estrategias

IV. Nuestra realidad: un ejemplo práctico

V. Conclusiones

Fases de la planificación estratégica



Misión, visión y valores en implementación de MARR

Misión

Proporcionar un **servicio exento de daños innecesarios o prevenibles** para nuestros pacientes, a través de la **implantación y desarrollo de la gestión de riesgos** sanitarios.

Visión

Alcanzar un **servicio excelente en seguridad del paciente**, que sea un referente para el resto de servicios sanitarios y que **satisfaga las expectativas de los pacientes, los profesionales y la sociedad**.

Valores

Profesionales multi-competentes

Compromiso con el paciente

Eficiencia

III.

Modelo multidimensión del profesional médico

¿Qué competencias necesita una organización/un área/un departamento/un servicio?



Competencias técnicas y funcionales

Competencias personales/gestión

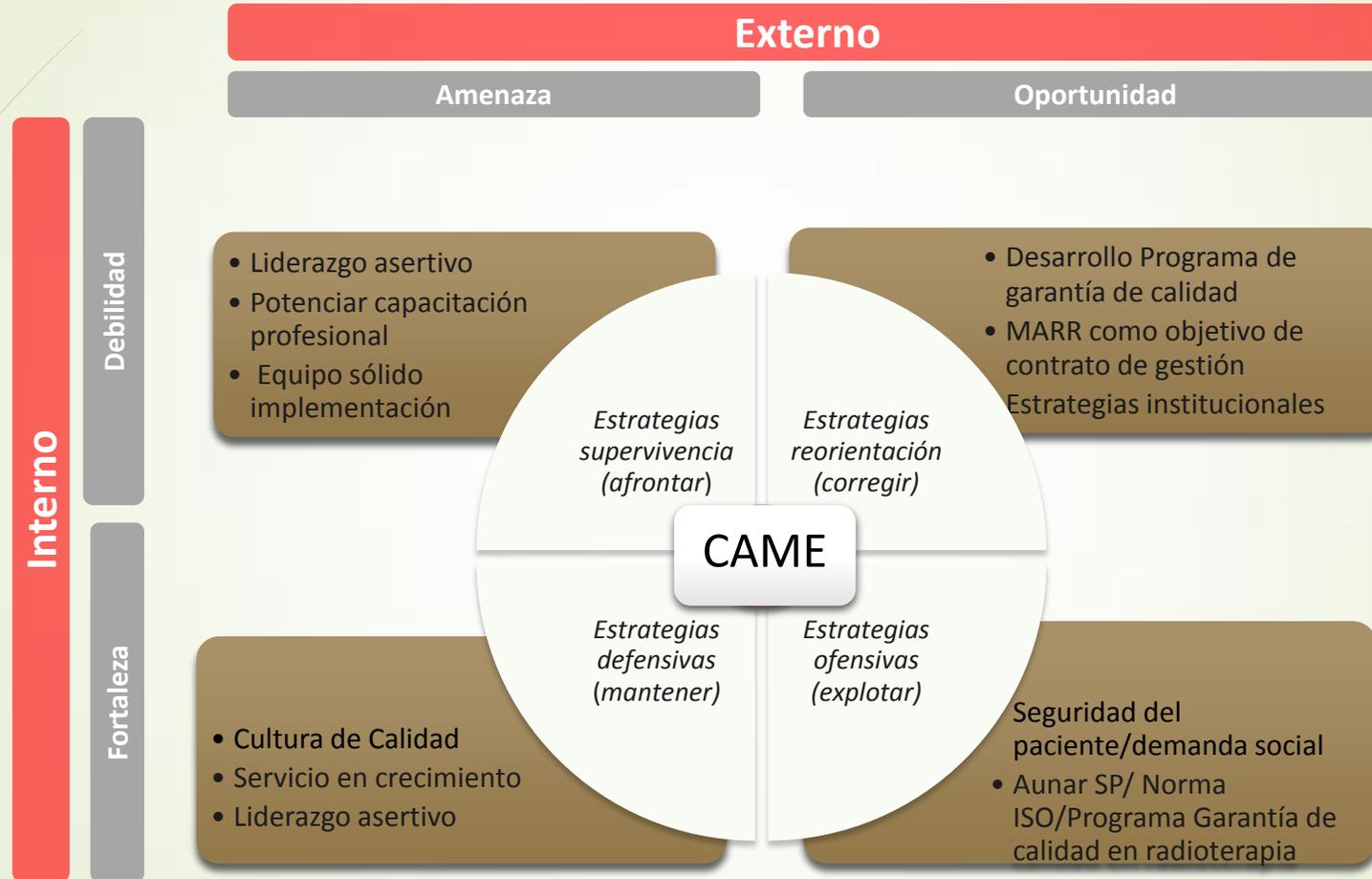
Competencias organizativas y estratégicas

Análisis de la situación: implementar MARR

III.



Análisis de estrategias CAME (corregir, afrontar, mantener, explotar)



Índice



I. Introducción

II. Ventajas y dificultades del proyecto MARR

III. Análisis de situación y estrategias en implementar MARR

IV. Nuestra realidad: un ejemplo práctico

V. Conclusiones

IV.

Jefe Servicio

Jefe Sección (1)

Adjuntos (10)

Residentes (8)

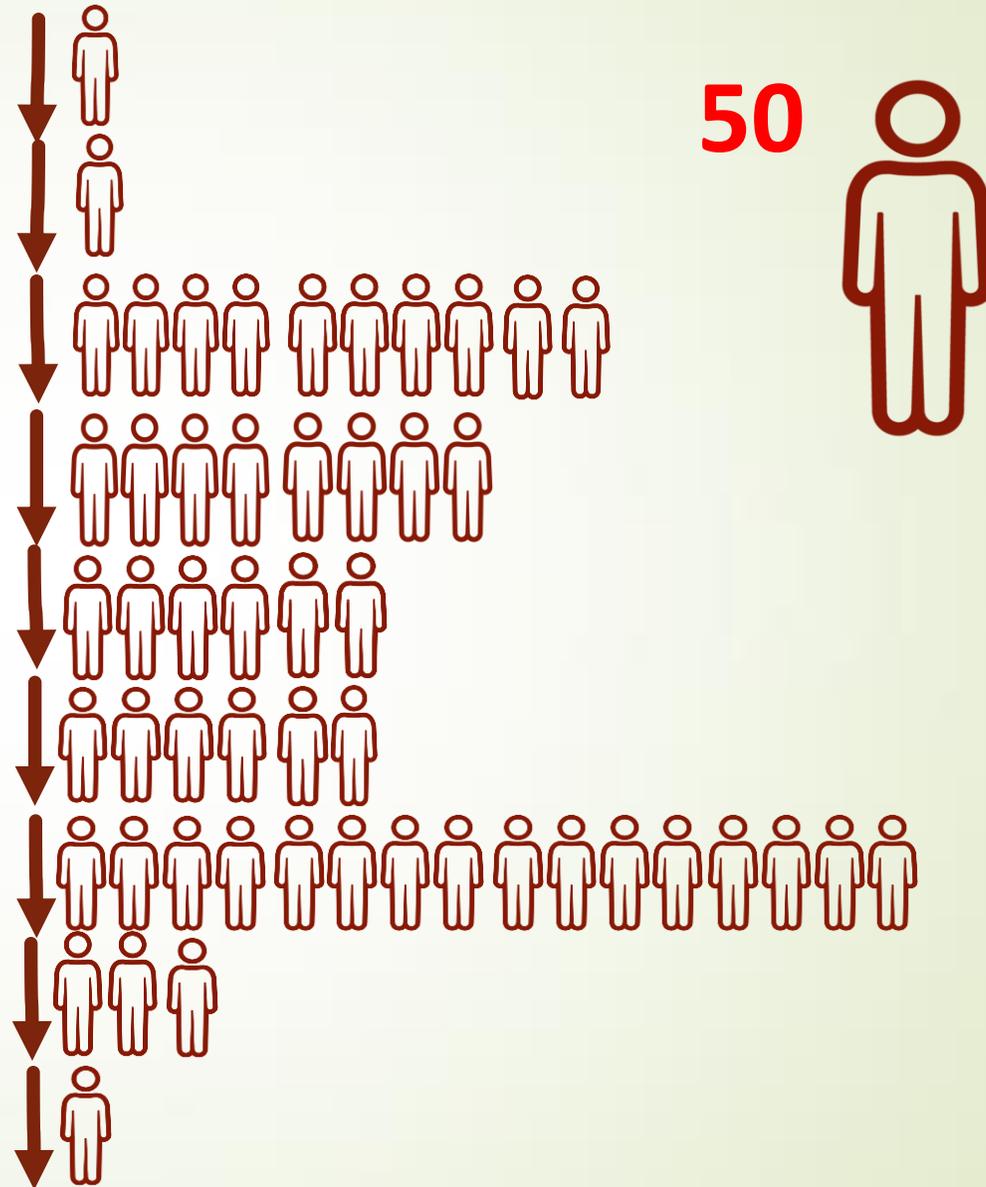
DUE (5 + 1)

Auxiliares (6)

TER (16)

Administrativos (3)

Celador (1)



Recursos materiales Oncología Radioterápica

IV.

RADIOTERAPIA EXTERNA

ALE SLi (ELEKTA)
(1997- marzo 2016)

ALE Precise (ELEKTA)
(2006)

ALE Synergy (ELEKTA)
(2014)



1800 pacientes nuevos

+

18000 pacientes sucesivos

+

Docencia pregrado y postgrado

+

Unidad de Investigación

+ ...

BRAQUITERAPIA

**Braquiterapia alta tasa dosis
Ir-192**
(Nucletron - ELEKTA) (2010)

**Braquiterapia baja tasa dosis
semillas I-125**
(Eckert & Ziegler BEBIG) (2010)

**Braquiterapia ocular
con placas y semillas de
Ru-106 y I-125**
(Eckert & Ziegler BEBIG) (2006)



IV.

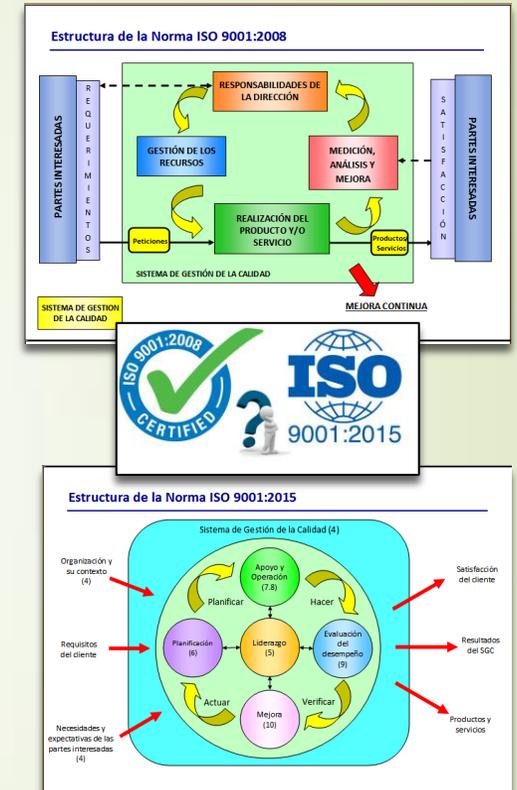
Identificación de riesgos. Norma ISO 9001:2015

Novedades
Norma ISO 9001:2015

- Actividades asistenciales
- Legislación aplicable
- Proveedores
- Servicios prestados
- Documentación
- Impacto en el medio ambiente
- Riesgos laborales para los trabajadores
- Informática

➤ Riesgos para los pacientes

-



IV.

¿ Cuáles serán las claves del éxito en el proceso de implementación de MARR en HU La Paz?

- 1. Liderazgo establecido** (el jefe es la palanca de cambio)
- 2. Equipo de implementación comprometido**
- 3. Objetivos claros**

IV.

Equipo de implementación comprometido



Radiofísico: Carlos Ferrer



TER: Beatriz Sánchez



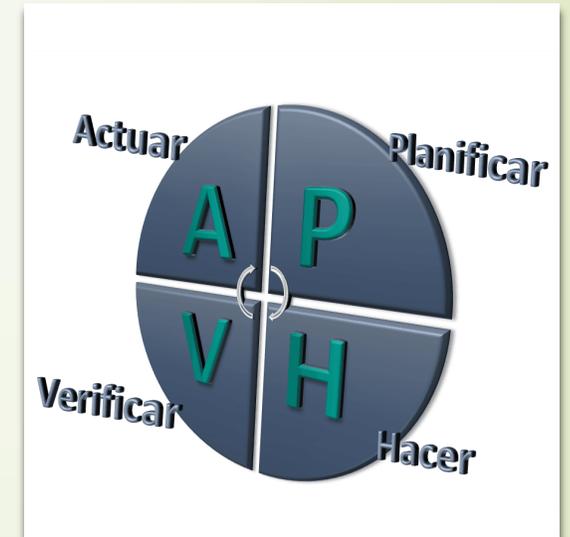
Médico: Lara Miralles

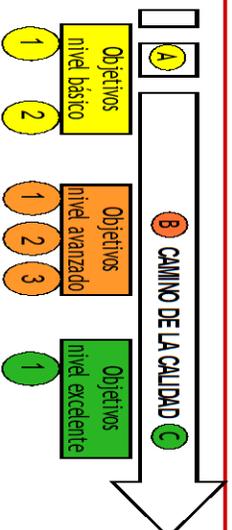


Objetivos claros

Objetivo final: crear un “Servicio MARR”, a través de una herramienta de software, SEVRRRA, para conseguir una forma de trabajar segura y eficiente.

- Estrategia de implementación:
 - Reducir carga asistencial del equipo de implementación
 - Dedicación exclusiva a MARR 1 día /semana x 9 meses
- Cronograma de implementación (de abril 2018 a enero 2019)
- Comunicación periódica al Servicio
- Implementación de acciones de mejora
- ❖ **Implementar MARR = Objetivo de calidad 2018 (Norma ISO)**





C1 Nivel Excelente - Implantación de prácticas y estándares institucionales

C1a Observación de Higiene de Manos (HM)

C1b Uso de la Lista de Verificación Quirúrgica (LVQ)

C1c Proyectos Zero en pacientes críticos

C1d Recomendaciones "No hacer"

C1e Implementación MARR

Índice



- I. Introducción
- II. Ventajas y dificultades del proyecto MARR
- III. Análisis de situación y estrategias en implementar MARR
- IV. Nuestra realidad: un ejemplo práctico
- V. Conclusiones**

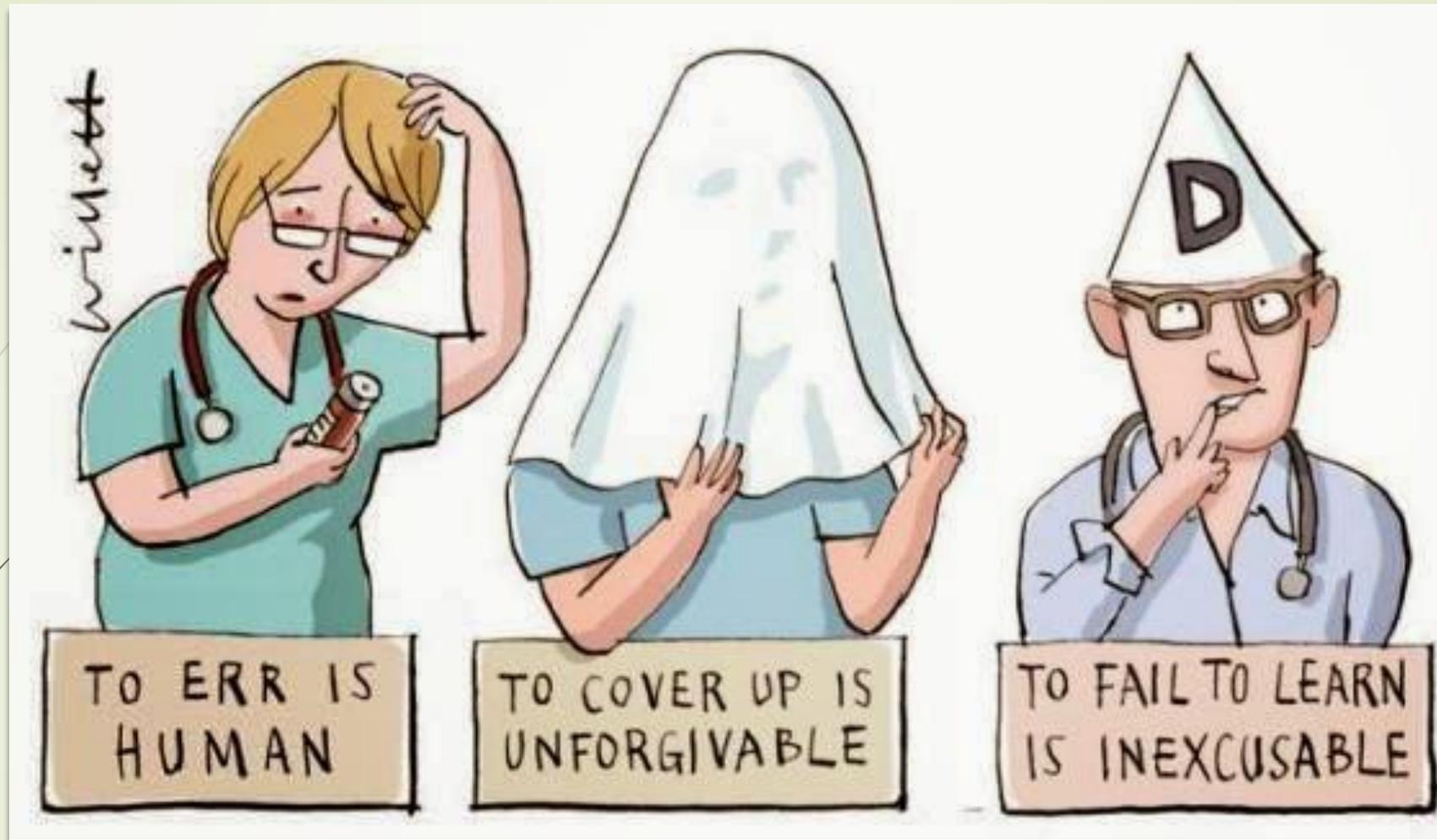


Objetivo cumplido: “Servicio MARR”

Mejorar la cultura de Calidad y Seguridad

Cumplir con la normativa

V.



“Común es a todos los hombres el error; pero cuando se ha cometido una falta, el persistir en el mal en vez de remediarlo es sólo de un hombre desgraciado e insensato. La terquedad es madre de la tontería.”

Sófocles, Antígona

v.

Implementar MARR requiere:

Profesionales

Éticamente

Comprometidos

