



ACREDITACIÓN INTERNACIONAL EN INSTITUCIONES DE SALUD

Barcelona, 12 de diciembre de 2017



Piensen en un buen Hospital (no el suyo)

VISUALICE EN LA MENTE UN HOSPITAL EXCELENTE

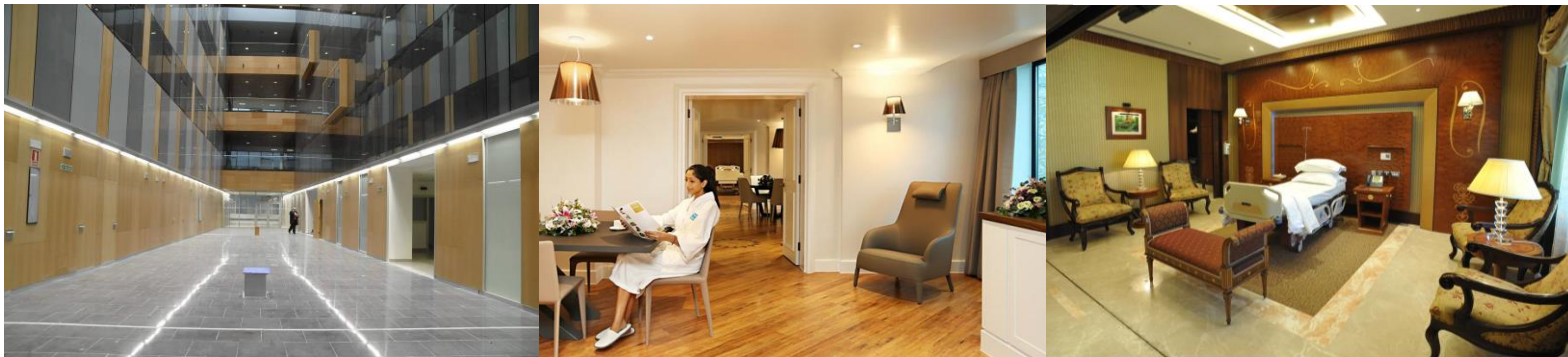


¿Por qué es un buen hospital?

- ¿Cuáles son los **factores tangibles** para decir que es un buen hospital?
- ¿Cómo identifica los **elementos diferenciales**?
- ¿Cómo podemos **mostrar a la sociedad** por qué razones un hospital es mejor que otro?

Percepción de la calidad hospitalaria

¿DÓNDE ESTÁ LA EXCELENCIA?



Enfoques externos



MONITOR DE
REPUTACIÓN SANITARIA



Enfoques de gestión

DIFERENTES MODELOS DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EXISTENTES EN EL MUNDO

ORIGEN EN EL SECTOR SALUD



Joint Commission
International

www.jointcommissioninternational.org



Accreditation
Canada

www.accreditation.ca



Australian Council
on Health Care

Standards
www.achs.org.au



Modelos
Nacionales

ORIGEN EXTERNO AL SECTOR SALUD



European Foundation

for Quality
Management
www.efqm.org

Concepto de Acreditación

Consulta de
las referencias



Wikipedia

La acreditación es un proceso voluntario mediante el cual una organización es capaz de **medir la calidad de servicios o productos**, y el rendimiento de los mismos frente a estándares reconocidos a nivel nacional o internacional.

El proceso de acreditación implica la autoevaluación de la organización, así como una evaluación en detalle por un equipo de expertos externos.



ENAC

La acreditación es la herramienta establecida a escala internacional para **generar confianza sobre la correcta ejecución** de un determinado tipo de actividades.



Real Academia de la Lengua Española

Hacer **digno de crédito algo**, probando su certeza o realidad.

Dar seguridad de que **algo o alguien es lo que representa** o parece.



Es un proceso mediante el cual se evalúa una organización para determinar si cumple un conjunto de requisitos definidos por un tercero.

Antecedentes



Ernest Codman: 1912,
Colegio Americano de
cirujanos.

- *The Minimum Standard* (1918): Los estándares mínimos que debe cumplir un hospital: base de la acreditación.

- Todo paciente que vaya a ser intervenido tendrá un diagnóstico preoperatorio.
- A todos los pacientes se les realizará una historia clínica.
- Todo equipo quirúrgico contará con un jefe.
- Todo equipo quirúrgico revisará sus complicaciones por lo menos una vez al mes.

Accreditation **Canada**

TRAYECTORIA

Oficialmente establecida en 1958. La organización amplió su alcance a nivel internacional en 2000.



- Nivel Primer de acreditación introductoria para entidades que se inician en la acreditación
- Nivel Qmentum: Acreditación del conjunto de la organización
- Nivel Distinción: Programa específico para servicios clínicos (ictus y trauma)

Joint Commission International (JCI)

Joint Commission es la organización con más experiencia en acreditación sanitaria de todo el mundo. Lleva más de 60 años dedicada a la mejora de la calidad y la seguridad de las organizaciones sanitarias y sociosanitarias. En la actualidad acredita cerca de 20.000 organizaciones a nivel mundial.



Programas

- Hospitales
- H. Universitarios
- Atención Domiciliaria
- Cuidados de larga estancia
- Atención Primaria

Estructura de los estándares

- Estándares centrados en el paciente
- Estándares centrados en la organización
- Objetivos internacionales de seguridad

Un ejemplo de la estructura del manual

- **FUNCIÓN: MANEJO Y USO DE LOS MEDICAMENTOS**

- **SUBFUNCIÓN: ORGANIZACIÓN Y ADMINISTRACIÓN**

- **Estándar MMU. 1.1. El hospital desarrolla e implementa un programa para el uso prudente de antibióticos.**

- Elementos medibles:

1. El hospital desarrolla e implementa un programa de administración de antibióticos que involucra a profesionales de prevención y control de infecciones, médicos, enfermeras, farmacéuticos, aprendices, pacientes, familias y otros.
2. El programa se basa en pruebas científicas, guías de práctica aceptadas y leyes y reglamentos locales.
3. El programa incluye pautas para el uso óptimo de la terapia con antibióticos para el tratamiento de infecciones, incluyendo el uso apropiado de la terapia antibiótica profiláctica
4. Existe un mecanismo para supervisar el programa de administración de antibióticos.
5. Se vigila la eficacia del programa de administración de antibióticos.



Filosofía del modelo

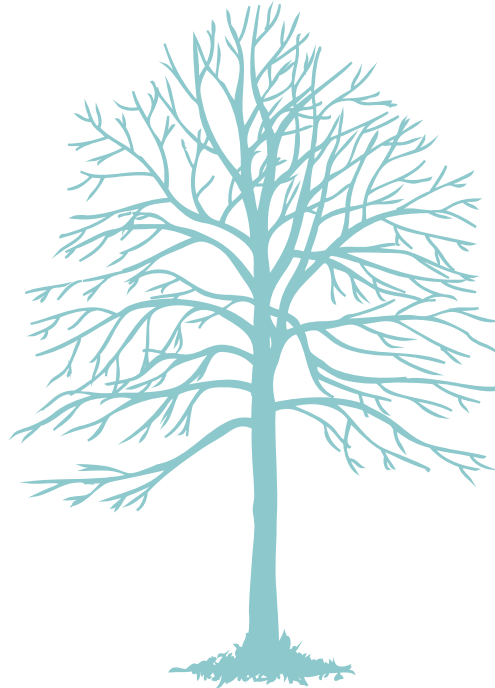
Seguridad de los procesos
asistenciales



Adecuación a las necesidades de
los pacientes



Gestión de la organización



Profesionales capacitados



Pacientes como sujetos activos



Buen funcionamiento de las
instalaciones



Claves en cada ámbito

Seguridad de los procesos asistenciales

- ✓ **Identificación correcta de los pacientes**
- ✓ **Comunicación efectiva entre profesionales**
 - Procesos de comunicación verbal y telefónica ente pacientes
 - Procesos para informar de resultados críticos en áreas diagnósticas
- ✓ **Uso de medicamentos de riesgo**
 - Proceso de mejora de la seguridad en el uso de medicamentos de alto riesgo
 - Proceso de mejora de uso de electrolitos concentrados
- ✓ **Pautas de cirugía segura**

Claves en cada ámbito

Seguridad de los procesos asistenciales

✓ Prevención de infecciones

- Higiene de manos
- Identificación de riesgos para la asistencia. Definición de acciones
- Proceso de eliminación de objetos corto punzantes
- Protocolo de abordaje de emergencias vinculadas a enfermedades transmisibles globales
- Educación de los profesionales en prevención de la infección

✓ Prevención del riesgo de caídas

- Proceso de minimización del riesgo de caídas
- Atención especial a los pacientes ambulatorios

✓ Uso seguro de la sangre y hemoderivados

✓ Racionalización en el uso de abreviaturas

Claves en cada ámbito

Seguridad de los procesos asistenciales

- ✓ **Uso seguro de los medicamentos**
 - Manejo seguro de almacenamiento y distribución
 - Precisión en el proceso de prescripción, dispensación y validación
 - Rigor en la administración de los medicamentos
 - Conciliación de medicamentos
 - Seguimiento de los eventos adversos
- ✓ **Anestesia y sedación realizadas bajo criterios de seguridad de los pacientes**
- ✓ **Seguridad en SS.CC.**
 - Laboratorio
 - Radiología

Claves en cada ámbito

Adecuación a las necesidades de los pacientes

- ✓ Existencia de un triage efectivo en la urgencia
- ✓ Continuidad de la asistencia
 - Médico responsable de la asistencia siempre identificado
 - Continuidad de la asistencia
- ✓ Criterios de ingreso y alta de los pacientes de las unidades de críticos o de reanimación
- ✓ Identificación efectiva de las necesidades de los pacientes antes de 24 horas del ingreso
- ✓ Identificación de poblaciones especiales de mayor riesgo (Niños, ancianos con estado de salud delicado, pacientes demenciados, toxicómanos, víctimas de abuso, etc)
- ✓ Identificación de los cambios en la situación del paciente

Claves en cada ámbito

Adecuación a las necesidades de los pacientes

- ✓ Planificación efectiva del proceso e los pacientes, quirúrgicos o no quirúrgicos
- ✓ Reevaluación continuada de los pacientes
- ✓ Gestión efectiva del dolor
- ✓ Gestión efectiva de los pacientes terminales
- ✓ Disponibilidad en todo el hospital de servicios de RCP
- ✓ Gestión del estado nutricional de los pacientes
- ✓ Traslado de pacientes a otros hospitales siempre tutelado por el hospital de origen
- ✓ Aplicación de guías de práctica clínica basadas en la evidencia científica


Claves en cada ámbito

Pacientes como sujetos activos

- ✓ Participación de los pacientes en las decisiones clínicas
- ✓ Información sistemática a pacientes y familias
- ✓ Consentimiento informado como herramienta de participación
- ✓ Respeto a los valores y creencias de los pacientes
- ✓ Privacidad de los pacientes
- ✓ Salvaguarda de la confidencialidad de la información
- ✓ Formación estandarizada: seguimiento de los procesos

Claves en cada ámbito

Seguridad en las instalaciones

- ✓ Plan de Seguridad General
 - ✓ Plan de Emergencia Interna
 - ✓ Gestión de Materiales peligrosos
 - ✓ Gestión de Equipos Médicos
 - ✓ Plan de Suministros Básicos
 - ✓ Gestión de Residuos
 - ✓ Seguridad de los Sistemas de Información
- 

Claves en cada ámbito

Profesionales capacitados

- ✓ Selección de profesionales sometida a procedimientos claros
- ✓ Definición de puestos de trabajo
- ✓ Comprobación de las titulaciones de los profesionales asistenciales
- ✓ Identificación de las habilidades de los profesionales médicos
- ✓ Formación continuada
- ✓ Evaluación continua

Claves en cada ámbito

Gestión de la organización

- ✓ **Funcionamiento del órgano de Gobierno**
- ✓ **Gestión del Sistema de Dirección**
- ✓ **Gestión del Sistema de mandos intermedios**
- ✓ **Garantía de la cadena de suministros**
- ✓ **Evaluación de los proveedores**
- ✓ **Evaluación de los resultados de la actividad**
- ✓ **Comparación con otros proveedores asistenciales**
- ✓ **Gestión Ética**
- ✓ **Relación con la comunidad (Centros de Atención Primaria)**

Para ir acabando, **el modelo de JCI** también considera

- Que en el proceso asistencial intervienen un **gran número de profesionales** que deben coordinarse;
- Uno de los elementos de coordinación principales es la **historia clínica**, que debe recoger cualquier información referida al paciente y al proceso;
- Una de las principales herramientas de evaluación que usa JCI es el trazado de pacientes (historias clínicas), asumiendo que lo que no está escrito no existe;
- La disponibilidad de **documentos relativos a políticas, procesos y procedimientos es una condición necesaria, pero no suficiente** para el cumplimiento de algunos estándares;
- La **mejora continua** debe pasar a formar parte de la cultura de la organización.



MUCHAS GRACIAS!!!



✉ jibarrachina@ubicue.es

✉ jmauri@ubicue.es

www.ubicue.es