

II Jornada de Ferides

Ferides ahir, avui i demà:
caminant cap el futur.



26 d'octubre de 2023
Sala Josep Marull
Hospital del Mar



INDICADORS I REQUERIMENTS DEL CATSALUT

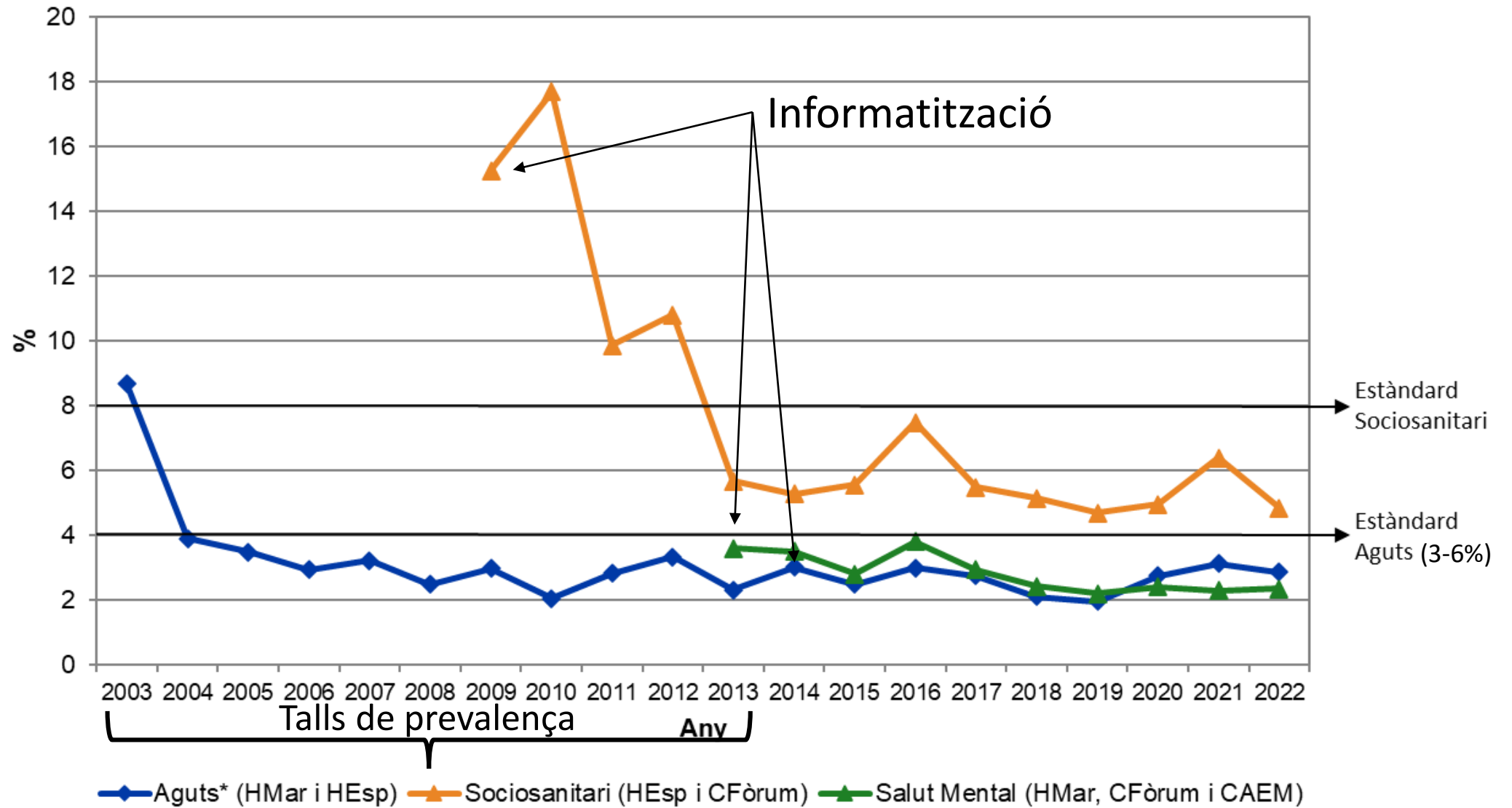
Mercè Comas Serrano

Servei d'Epidemiologia i Avaluació

Hospital del Mar



Evolució UPPs Hospital del Mar Barcelona



Importància de les úlceres per pressió a la compra de serveis (àmbit aguts)



Servei Català
de la Salut

Compra de serveis 2011

La sistemàtica d'ordenació de la formulació d'objectius comuns prioritzats vinculats a la **part variable del pagament**, de definició d'indicadors d'avaluació d'aquests objectius i d'establiment de requeriments de dades, iniciada històricament amb la contractació de serveis d'atenció primària i ampliada progressivament a partir de 2005 al conjunt de línies assistencials, inclou 20 línies de contractació per a l'any 2011:



Entren indicadores sobre úlceres per pressió a la compra de serveis (àmbit aguts)

Així doncs, per tal de donar continuïtat a la feina iniciada en els hospitals de la XHUP, el Servei de Promoció de la Seguretat dels Pacients del Departament de Salut ha inclòs una sèrie d'indicadors de la Seguretat dels Pacients en la Compra de Serveis de 2011 (Contractes d'Atenció Especialitzada). Concretament, aquest primer any s'inclouen indicadors relacionats amb la prevenció de caigudes, la **prevenció de lesions per pressió**, la identificació inequívoca dels pacients i la higiene de mans. A partir del segon any està previst incloure indicadors de seguretat quirúrgica.



DESCRIPCIÓ DE L'OBJECTIU

L'objectiu **AE04** de la part variable del contracte de compra de serveis **d'atenció especialitzada** de 2011 del CatSalut és:

Proporcionar al Servei de Promoció de la Seguretat dels Pacients de la Subdirecció General de Serveis Sanitaris de forma vàlida totes les dades dels indicadors de la Seguretat dels Pacients següents:

- a) *Prevenió de caigudes*
 - Avaluació del risc de caigudes (percentatge)
 - Aplicació de mesures preventives en pacients de risc (percentatge)

- b) *Prevenió de lesions per pressió*
 - Avaluació del risc de lesions per pressió (percentatge)

- c) *Identificació inequívoca dels pacients*
 - Pacients ingressats amb identificació (percentatge)

- e) *Higiene de mans*
 - Professionals formats per categoria professional (percentatge)
 - Llits amb dispensadors de preparats de base alcohòlica al punt d'atenció (percentatge)



2. Prevenció de lesions per pressió

2.1. Avaluació del risc de lesions per pressió (percentatge)

Avaluació del risc de lesions per pressió	
Fórmula de càlcul: Nombre total de pacients amb constància escrita de la valoració del risc de lesions per pressió x 100 / Nombre total de pacients avaluats	
Definició de termes: Per fer la valoració del risc de lesions per pressió es recomana la utilització d'una escala validada (Braden, Emina, etc.). <u>Moment de valoració:</u> <ul style="list-style-type: none">• a l'inici de l'ingrés dels pacients al centre,• cada vegada que es produeixen canvis en la situació dels pacients o amb l'aparició de nous factors de risc, i/o• de forma setmanal si l'estada és superior a 7 dies.	
Numerador: Nombre total de pacients amb constància escrita de la valoració del risc de lesions per pressió que li corresponen durant l'ingrés. S'exclouen els serveis de obstetrícia, pediatria, urgències i àrees de crítics.	Denominador: Nombre total de pacients avaluats. S'exclouen els serveis de obstetrícia, pediatria, urgències i àrees de crítics.
Font de dades: Estudi transversal (tall de prevalença i revisió d'històries clíniques)	
Unitat responsable: Unitat de Gestió de Riscs/ Unitat de Qualitat/ Gerència territorial	
Tipus: Procés	
Periodicitat: Semestral (2 talls anuals)	



Canvi en el sistema de pagament i contractació

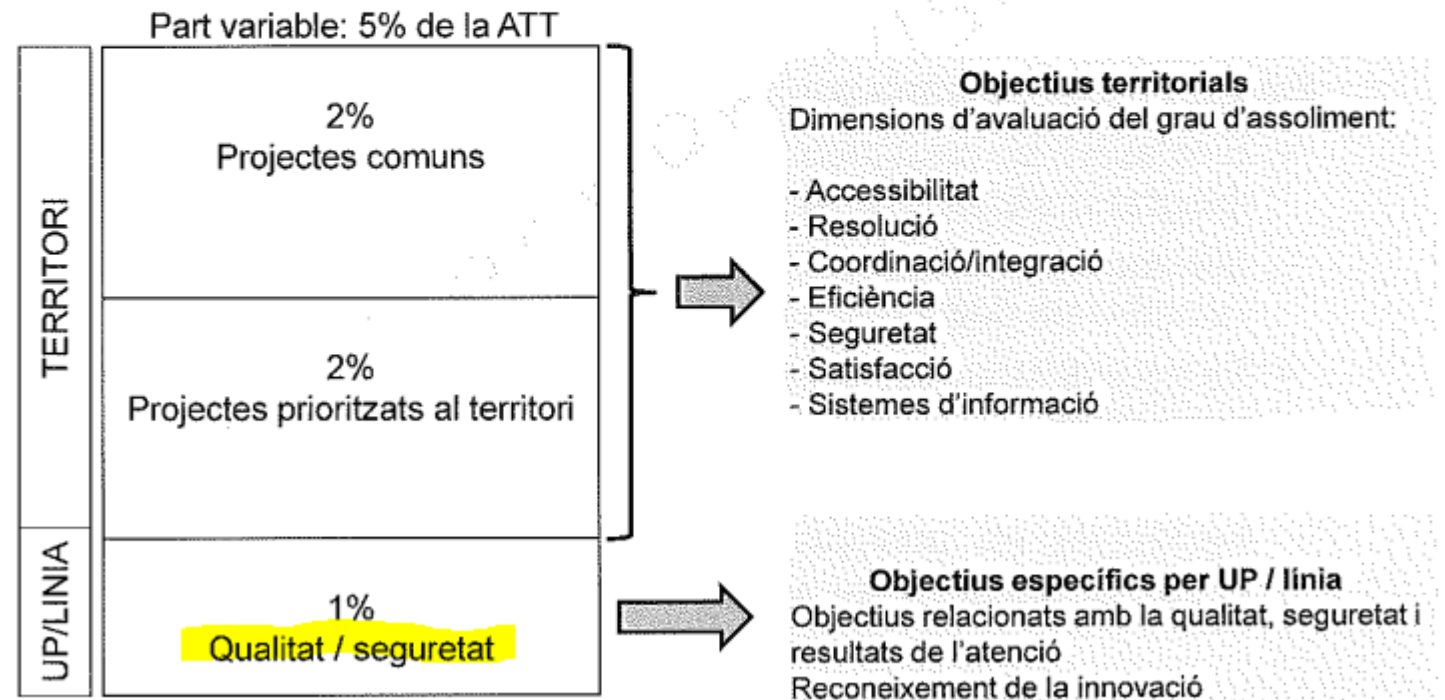


5% de
pagament per
resultats

Nou sistema de pagament

Pacte d'accés i resolució (PAR)

En el marc de l'assignació territorial del CatSalut i de les directrius del PdSalut 2011-15, constitueix el conjunt d'acords explícits entre totes les entitats proveïdores del territori per poder assolir els objectius territorials. Dins el PAR hi haurà un conjunt d'objectius, territorials i per línies, orientats a resultats:



Canvi en el sistema de pagament i contractació



Per altra banda i de la mateixa manera que per a 2011, en el marc de les actuacions relacionades amb la reducció de la despesa i les restriccions pressupostàries, que afecten al conjunt de l'Administració Pública, el Servei Català de la Salut ha implantat un conjunt de mesures en relació amb l'exercici de compra de serveis sanitaris i socio-sanitaris de 2012 i que estan referides als objectius vinculats al pagament de la part variable dels contractes i als requeriments de dades a les entitats proveïdores. Aquestes mesures se centren bàsicament en els següents aspectes:

- limitar la formulació d'objectius assistencials dels contractes a un màxim de cinc objectius de màxima prioritat vinculats al pagament de la part variable;
- atorgar a tres d'aquests objectius la consideració d'objectius comuns a totes les unitats proveïdores d'una mateixa línia contractual i reservar dos dels objectius a la formulació específica per a cada regió sanitària o unitat proveïdora;
- donar prioritat als objectius de l'àmbit de l'atenció a la cronicitat que es refereixin al increment de la resolució dels serveis i a la seva eficiència, així com a aquells objectius d'aquest àmbit l'indicador d'avaluació dels quals es pugui calcular a partir de dades disponibles centralment;
- ponderar econòmicament cadascun d'aquests cinc objectius amb el 20% de la part variable.

No UPPs



Augmenten els objectius CPR



20 objectius

1 de seguretat del pacient (VINCat)

No UPPs.



Indicadors d'avaluació de les cures infermeres

Comissió d'Indicadors d'Avaluació. Consell de la Professi3n Infermera de Catalunya

Gener de 2014

HP/SS 22

Percentatge de pacients amb valoraci3n de risc d'úlceres per pressió realitzada

HP/SS 23

Percentatge de pacients en risc de desenvolupar úlceres per pressió

HP/SS 24

Taxa de pacients amb úlceres per pressió adquirides durant l'estada hospitalària

HP/SS 25

Percentatge de pacients amb úlceres per pressió adquirides durant l'estada hospitalària



Línies d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Pacients que desenvolupen úlceres per pressió durant estada hospitalària
Codi	HP/SS 24
Data d'actualització	15/06/2013
Indicador	Taxa de pacients amb úlceres per pressió adquirides durant l'estada hospitalària
Dimensió	Seguretat
Tipus	De resultat
Fórmula	$\frac{\text{Nombre de pacients amb UP adquirides durant l'estada hospitalària}}{\text{total d'estades hospitalàries}} \times 1000$
Estàndard	Línia d'atenció hospitalària: 6×1000 ; socio sanitària: 8×1000 .

Línia d'atenció: hospitalària, socio sanitària	Prevalença d'úlceres per pressió
Codi	HP/SS 25
Data d'actualització	15/06/2013
Indicador	Percentatge de pacients amb úlceres per pressió adquirides durant l'estada
Dimensió	Seguretat
Tipus	De resultat
Fórmula	$\frac{\text{Nombre de pacients amb UP adquirides durant l'estada hospitalària}}{\text{total de pacients estudiats}} \times 100$
Estàndard	Línia d'atenció hospitalària: 3-6%, socio sanitària: 8%.



Quadre de Comandament de Seguretat del Pacient

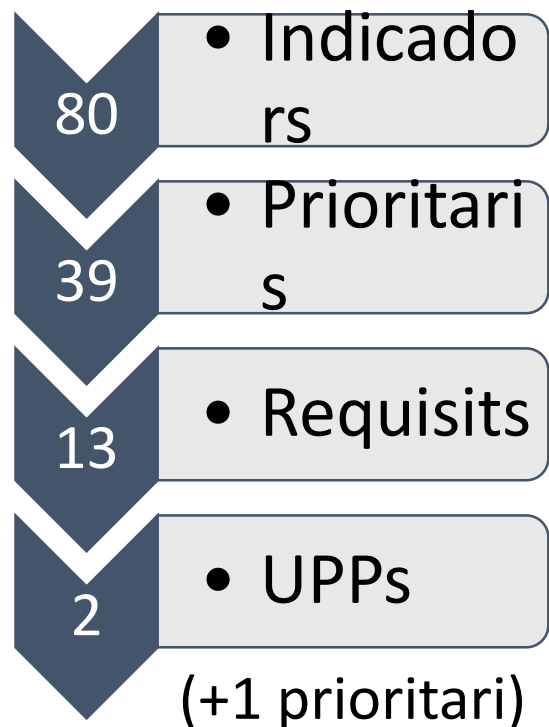
Augmenta considerablement el nombre d'indicadors per la Contraprestació per resultats

És requisit l'entrega de les dades del Quadre de Comandament de Seguretat del Pacient

SEGPACAE01. Proporcionar al Servei de Promoció de la Seguretat dels Pacients en els terminis establerts les dades dels indicadors de seguretat dels pacients de l'hospital.



Quadre de comandament de Seguretat dels Pacients a l'atenció especialitzada: indicadors i fitxes



Servei de Promoció de la Seguretat dels Pacients
Direcció General d'Ordenació i Regulació Sanitàries
Departament de Salut

Gener 2014



Quadre de Comandament de Seguretat del Pacient

2 Relació d'indicadors

Iniciativa a què s'associa	Nom de l'indicador	Nivell exigít	Codi	Periodicitat
1. Prevenció d'úlceres per pressió	Implantació d'un protocol de prevenció i tractament d'úlceres per pressió	Prioritari	SP 01.1P	Anual
	Valoració del risc d'úlceres per pressió	Prioritari	SP 01.2P	Semestral
	Úlceres per pressió nosocomials (segons el grau)	Prioritari	SP 01.3P	Semestral



Valoració del risc d'úlceres per pressió

Codi
SP 01.2P

Fórmula de càlcul:

Nombre total de pacients amb constància escrita de la valoració del risc d'úlceres per pressió (UPP) que li corresponen durant l'ingrés x 100 / Nombre total de pacients avaluats amb més de 24 hores d'ingrés.

Definició de termes i aclariments:

S'entén per pacients avaluats aquells pacients que formen part de l'estudi (mostra o registre).

Per fer la valoració del risc de UPP es recomana la utilització d'una escala validada (Braden, Emina o altres).

Moment de valoració:

- a l'inici de l'ingrés dels pacients al centre (durant les primeres 24 hores),
- cada vegada que es produeixen canvis en la situació dels pacients o amb l'aparició de nous factors de risc, i/o
- de forma setmanal si l'estada és superior a 7 dies.

S'han de registrar per separat les dades d'hospitalització i de crítics.

Exclusions: Pacients dels serveis d'urgències, d'obstetrícia i de pediatria (excepte UCI o nounats).

Llindar recomanat: 90%.

Font de dades: Estudi transversal (tall de prevalença i revisió d'històries clíniques).

Unitat responsable: Unitat de Gestió de Riscs/ Unitat de Qualitat/ Gerència territorial.

Tipus: Procés.

Periodicitat: Semestral (2 talls anuals).

INDICADOR PRIORITARI



Fórmula de càlcul:

Nombre total de pacients amb una úlcera per pressió (UPP) o més de grau I,II,III o IV x 100 /
Nombre total de pacients avaluats amb més de dos dies d'ingrés.

Per fer la valoració del risc de UPP es recomana seguir les recomanacions de l'indicador anterior.

Les UPP es classifiquen en 4 graus segons la lesió tissular. Es proposa utilitzar el sistema identificat per el Grup Nacional per l'estudi i assessorament d'UPP i ferides cròniques (GNEAUPP), l'*European Pressure Ulcer Advisory Panel* (EPUAP) o el *National Pressure Ulcer Advisory Panel* (NPUAP), totes elles molt semblants:

- Grau I: Epidermis i dermis no destruïdes. Eritema amb pell intacta que no es blanqueja amb la pressió. En pacients amb pell fosca es pot veure com edema, induració, decoloració i calor.
- Grau II: Epidermis i/o dermis destruïdes. Úlcera superficial que es presenta com una erosió. Flictenes o cràter superficial.
- Grau III: Destrucció de l'epidermis, dermis i capa subcutània que pot afectar la fascia subjacent però no travessar-la. L'úlcera es presenta clínicament com un cràter profund, generalment amb lleuger exsudat i amb marges ben definits.
- Grau IV: Pèrdua de tota l'espessor cutània amb destrucció extensa, necrosi tissular o afectació del teixit muscular, ossi i estructures de suport (tendons i càpsula articular). També es poden observar excavacions i trajectes fistulosos.

Els pacients es compatibilitzaran una vegada, en la categoria de grau més elevat.

S'han de registrar per separat les dades d'hospitalització i de crítics.

En els casos dels centres que disposin de sistemes d'informació que permetin l'obtenció d'aquestes dades de manera automàtica, es disposarà de la informació de tots els pacients ingressats. Per altra banda, en el cas dels centres que no disposen d'aquesta informació automatitzada, realitzaran un mostreig dels pacients ingressats amb representació de les diferents unitats de l'hospital, en funció del número de llits que disposa el centre (l'estimació del nombre de pacients a avaluar s'ha

Exclusions: UPP presents a l'ingrés i les rascades o irritacions de la pell no posturals.

Llindar recomanat: 6-8% (GNEAUPP)

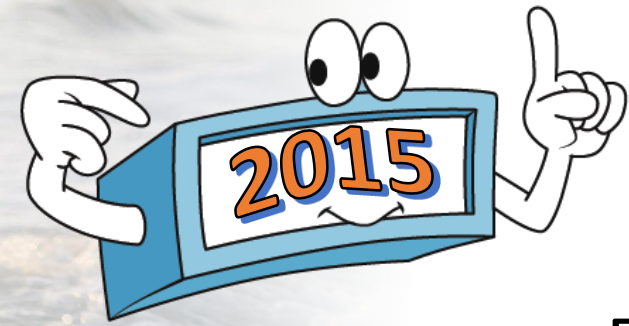
Font de dades: Estudi transversal (taul de prevalença i revisió d'histories clíniques) o registre específic i/o història clínica informatitzada.

Unitat responsable: Unitat de Gestió de Riscs/ Unitat de Qualitat/ Gerència territorial.

Tipus: Resultat.

Periodicitat: Semestral (2 talls anuals).

INDICADOR PRIORITARI



Consolidació

El 2015 el SEGPACAE01 passa a ser objectiu bàsic i pondera el 20% de la part variable.

És un dels 5 que representen el 90% de la part variable.

El 10% restant es valora en base a 30 indicadors.



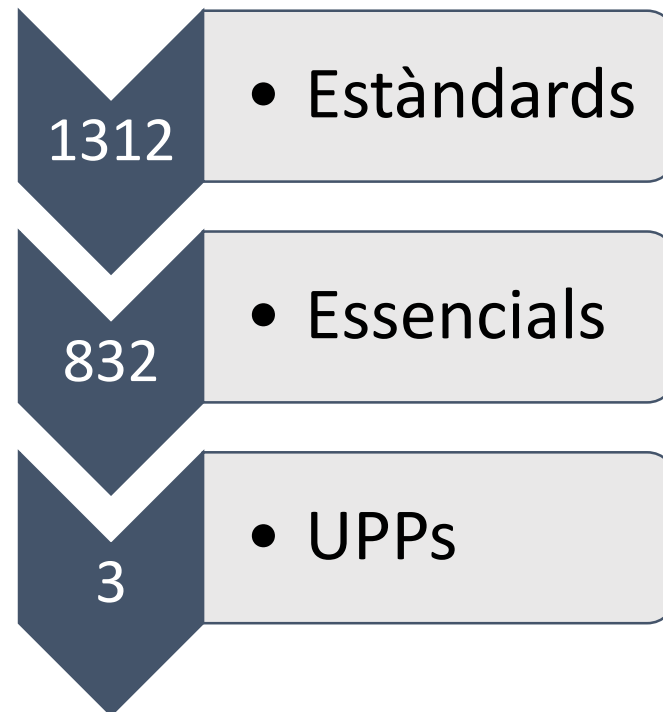
...





Accreditació dels hospitals d'aguts

18/02/2020 Es publiquen els estàndards de
l'Accreditació d'hospitals d'Aguts



= que el Quadre de Comandament de Seguretat



Accreditació dels hospitals d'aguts

Criteri 5. Processos, productes i serveis

Nº Estàndard: **631**

5d-03-E-13-E La organització disposa d'un protocol de prevenció i tractament d'úlceres per pressió. Hi ha un sistema que avalui la seva implantació.

Es seguiran les directrius del document "Quadre de Comandament de seguetat dels pacients a l'atenció especialitzada", del Departament de Salut.

Possibles evidències

Cal comprovar l'existència del protocol.

Metodologia d'avaluació: RD,EL

Estàndards relacionats: 9d-01-01-01-E, 9d-01-01-02-E



Accreditació dels hospitals d'aguts

Criteri 9. Resultats clau

Nº Estàndard: **1288**

9d-01-01-01-E Es mesura la valoració del risc d'úlceres per pressió.

Nº Estàndard: **1289**

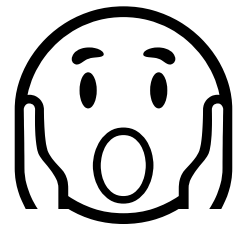
9d-01-01-02-E Es mesura les úlceres per pressió relacionades amb l'atenció sanitària (nosocomials) segons el grau.

Novetat: Avaluació dels resultats

- Rellevància: 4 anys
- Rendiment:
 - Assoliment objectiu
 - Tendència



I si penalitza, per què no deixem de registrar?





Les UPPs formen part de la complexitat del pacient

- GRDs: Grups Relacionats amb el Diagnòstic
 - S'obtenen aplicant algorismes als diagnòstics principal i secundaris (comorbiditats i complicacions) i als procediments aplicats en una episodi d'hospitalització.
 - També incorporen una mesura de severitat de l'episodi.