

Meta 2: Mejorando la salud de la población

Seguridad de pacientes a gran escala: Modelo de Colaborativas

“Cuestionario de autoevaluación y relevamiento sobre el manejo y uso de los medicamentos en las Instituciones de Salud de la República Argentina”



La cuádruple meta en Salud:
"Cuando los tres mosqueteros eran cuatro"



Farm. Marisa Bazzano

Cuestionario de Autoevaluación y Relevamiento sobre el Manejo y Uso de Medicamentos en Instituciones de Salud de la República Argentina

¿Qué nos motivó a impulsar la iniciativa?

La necesidad de contar con una base de datos a nivel nacional, relacionada al uso seguro de medicamentos, con la finalidad de insertar, en la agenda de la salud pública la seguridad del paciente.

Farmacéuticos Activos por la Seguridad del Paciente

En la convocatoria se propuso:

¿Por qué crear una cultura de seguridad?

¿Por dónde empezamos y con qué objetivo lo hacemos?

¿Cómo lo hacemos?

¿Y para qué?

Convocatoria: Farmacéuticos Activos por la Seguridad del Paciente

¿Por qué crear una cultura de seguridad?

El informe titulado "Error es humano" (IOM-1999) concluyó que entre 44.000 a 98.000 personas mueren al año en los hospitales de Estados Unidos, como resultado de errores en el proceso de atención. De estas muertes, 7.000 corresponden a errores en el proceso de administración de medicamentos. Solo en los Estados Unidos, los errores de medicación provocan al menos una muerte diaria y daños en aproximadamente 1,3 millones de personas al año. Se calcula que el costo mundial asociado a los errores de medicación es de US\$ 42.000 millones al año, es decir, casi un 1% del gasto sanitario mundial. La magnitud y el alcance de esta problemática requiere de la participación multidisciplinaria de todos los profesionales e instituciones de salud públicas y privadas, independientemente de su nivel de complejidad y recursos. La Seguridad del Paciente la hacemos entre todos, y cada aporte, por pequeño que sea, nos garantizará una mejora sumamente relevante en el sistema de utilización de medicamentos.

¿Por dónde empezamos y con qué objetivo lo hacemos?

Desde el Departamento Hospitalarios FEFARA convocamos a farmacéuticos del ámbito hospitalario público/privado, clínicas, sanatorios, CAPS, a participar de un estudio multicéntrico a nivel nacional, con la finalidad de realizar un relevamiento de todos los procesos que transversalmente impactan en la utilización segura de los medicamentos en las instituciones de salud.

¿Cómo lo hacemos?

El estudio será realizado por medio de la participación de farmacéuticos, de diferentes instituciones de salud públicas/privadas, mediante la realización de un cuestionario de autoevaluación.

En esta primera instancia, invitamos a aquellos profesionales interesados en participar a completar el formulario de inscripción, cuyo link de acceso se encuentra al final del boletín. En una segunda instancia, a desarrollarse a fines del mes de noviembre, se enviará a los farmacéuticos inscriptos el instructivo para cumplimentar el cuestionario antes mencionado.

¿Y para qué?

A través de este instrumento, el Departamento confeccionará una base multicéntrica de los datos relevados obtenidos a nivel nacional y elaborará un informe técnico sobre el estado de situación actual.

La autoría del documento corresponderá a los farmacéuticos participantes y al Departamento Hospitalarios FEFARA. El mismo nos permitirá identificar y cuantificar las necesidades sanitarias en las instituciones de salud de nuestro país.

Por este motivo, y a fin de publicarlo, compartirlo con las entidades o sociedades científicas pertinentes y elevarlo a debate en diferentes ámbitos sanitarios, esperamos contar con su participación para continuar con el desafío de impulsar de manera conjunta iniciativas, herramientas y estrategias para garantizar la seguridad de todos nuestros pacientes.

Cuestionario de Autoevaluación y Relevamiento sobre el Manejo y Uso de Medicamentos en Instituciones de Salud de la República Argentina

Metodología empleada:

-Se realizó una convocatoria abierta a profesionales Farmacéuticos del ámbito hospitalario público/privado, clínicas, sanatorios y CAPS, a participar de un estudio multicéntrico a nivel nacional.

-La convocatoria se realizó desde el Departamento Hospitalarios FEFARA, en forma masiva, a toda la base institucional de correos del departamento.

-La convocatoria se denominó “Farmacéuticos Activos por la Seguridad del Paciente” y se realizó en dos etapas:

Etapa N°1: Envío electrónico del Boletín Informativo con la información, respecto de la convocatoria: nombre de la iniciativa propuesta, fundamento, objetivo, cómo, para qué hacerlo, y link de acceso a formulario de inscripción.

Fecha de envío: miércoles 16 de octubre de 2018

Fecha límite para inscripción: lunes 26 de noviembre de 2018



¡Farmacéuticos Activos por la Seguridad del Paciente!

Desde el Dpto. Hospitalarios Fefara se ha convocado a los Farmacéuticos del ámbito hospitalario público/privado, clínicas, sanatorios y CAPS a participar como **autor de un estudio multicéntrico a nivel nacional**, con la finalidad de realizar un relevamiento de todos los procesos que transversalmente impactan en la **utilización segura de los medicamentos en las instituciones de salud**.

A todos los Farmacéuticos inscriptos, en el transcurso de la semana del 3 de diciembre, se le enviará el instructivo y cuestionario de autoevaluación.

Etapa N°2: A todos los profesionales inscriptos en la etapa N°1, se les envió en forma electrónica el link del “Cuestionario de autoevaluación y relevamiento sobre el manejo y uso de los medicamentos en las Instituciones de Salud de la República Argentina”, para completar en forma on-line.

Fecha de envío: lunes 3 de diciembre de 2018

Fecha límite: jueves 31 de enero de 2019

¿Cómo se diseñó el cuestionario?

El cuestionario tomó como referencia bibliográfica, el manual de *“Estándares de acreditación de la Joint Commission International para Hospitales”, 6ª edición, vigente desde el 1 de julio de 2017.*

- Contuvo 110 preguntas de evaluación que contemplan políticas, estándares y elementos medibles de prácticas y conceptos de seguridad del paciente que permitan a las instituciones de salud identificar sus riesgos de seguridad más significativos, a fin de progresar en sus objetivos de mejora continua de la calidad.
- El farmacéutico hospitalario, analizó cada una de las preguntas de autoevaluación y valoró su grado de implementación en la institución, según la siguiente escala de puntuación elegida para cada pregunta:

0: No se ha realizado ninguna acción (No implementado)

1: Se ha realizado una acción parcial (Acción parcial)

2: Se ha realizado completamente la acción (Implementado)

Cuestionario de Autoevaluación y Relevamiento sobre el Manejo y Uso de Medicamentos en Instituciones de Salud de la República Argentina

La herramienta de autoevaluación contuvo un apartado que detallaba la información demográfica de la institución:

- Dependencia funcional
- Categorización por nivel de complejidad -Res. 641/00-
- Número de camas
- Ubicación geográfica

¿En qué etapa nos encontramos?



En la etapa inicial de análisis de datos del primer estudio multicéntrico descriptivo de la República Argentina y en la preparación del informe técnico.

-Envío de la convocatoria: 246 farmacéuticos hospitalarios del ámbito público y privado.

-Inscripción a la convocatoria: 87 farmacéuticos hospitalarios del ámbito público y privado.

-Tasa de respuesta cuestionario: 34 farmacéuticos hospitalarios del ámbito público y privado (Tasa=39%).

-Localidades: 8: Buenos Aires (n=4), Ciudad Autónoma de Buenos Aires (n=7), Catamarca (n=1), Córdoba (n=10), Misiones (n=4), Neuquén (n=1); San Luis (n=2), Santa Fe (n=5).



El objetivo colectivo, de la FEFARA y el IECS, es la cooperación entre ambas instituciones con fines de capacitación de profesionales de la salud y la implementación a gran escala, sobre temas relacionados con la mejora de la calidad y seguridad del proceso de uso de medicamentos y productos médicos en organizaciones de salud



***Seguridad de pacientes a gran escala:
Modelo de Colaborativas***

Módulos Evaluados

Módulo 1: Metas Internacionales de Seguridad del Paciente (IPSG)

- I. Identificación correcta de los pacientes (9 ítems de evaluación)
- II. Comunicación efectiva (8 ítems de evaluación)
- III. Medicamentos de alto riesgo (8 ítems de evaluación)
- IV. Cirugía en el lugar correcto, procedimiento correcto y paciente correcto (2 ítems de evaluación)
- V. Infecciones asociadas al cuidado de la salud (5 ítems de evaluación)
- VI. Riesgo de daño causado por caídas (5 ítems de evaluación)

Módulos Evaluados

Manejo y uso de medicamentos (MMU)

- Módulo 2: Organización, Gestión y Administración de un Servicio de Farmacia Hospitalaria (8 ítems de evaluación)
- Módulo 3: Selección y Adquisición (12 ítems de evaluación)
- Módulo 4: Almacenamiento (12 ítems de evaluación)
- Módulo 5: Orden, Transcripción y Validación (11 ítems de evaluación)
- Módulo 6: Preparación y Dispensación (9 ítems de evaluación)
- Módulo 7: Administración (9 ítems de evaluación)
- Módulo 8: Monitoreo (12 ítems de evaluación)

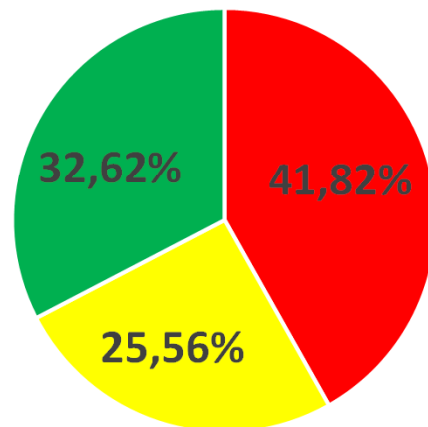
Primeros resultados

Promedio Global Cuestionario: Total Módulos



Tipo de Respuesta	No implementado	Acción Parcial	Implementado
Global total cuestionario por tipo de respuesta	41,82%	25,56%	32,62%

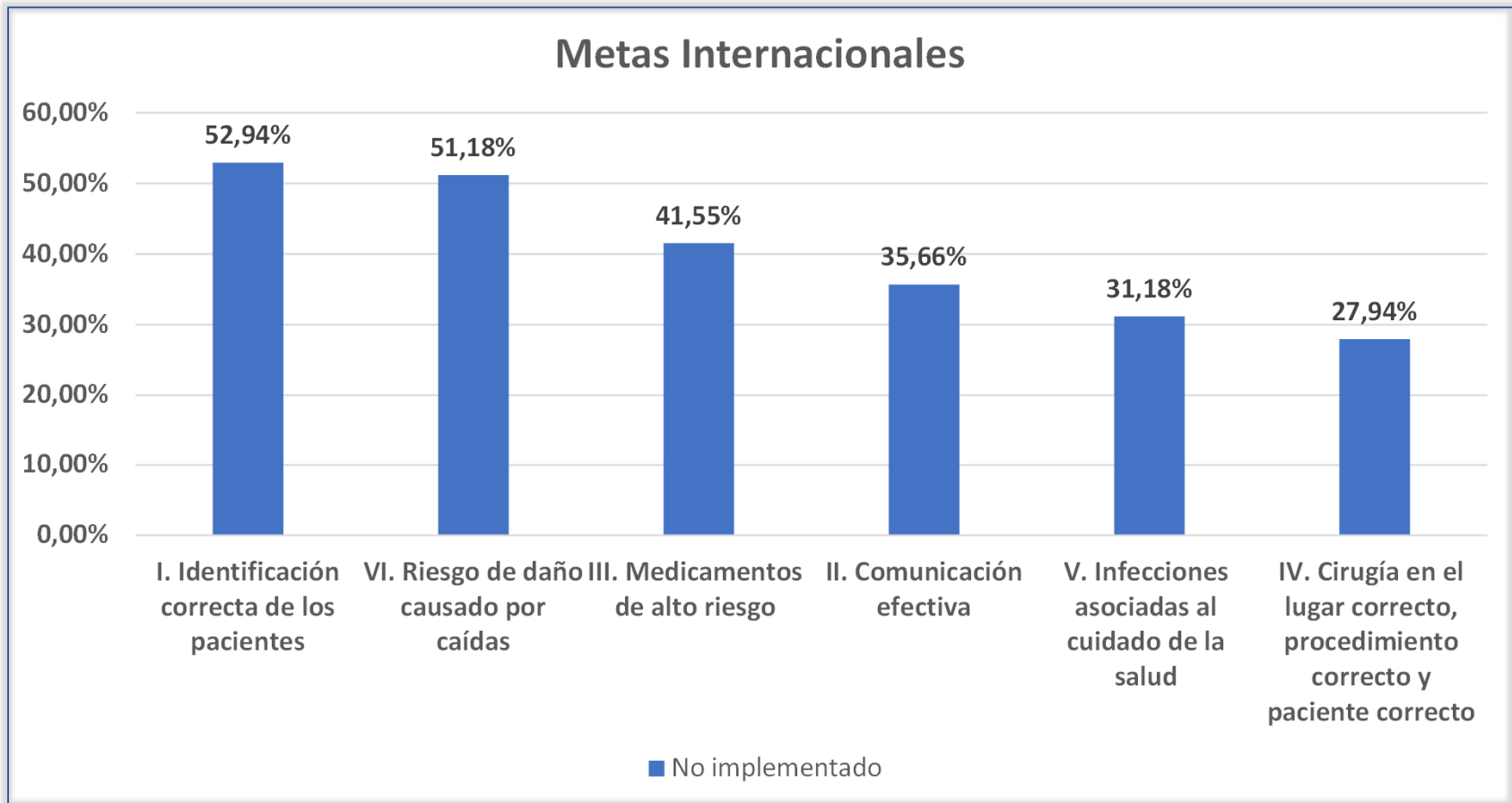
Global total cuestionario por tipo de respuesta



Primeros resultados



Metas Internacionales: Acciones no implementadas

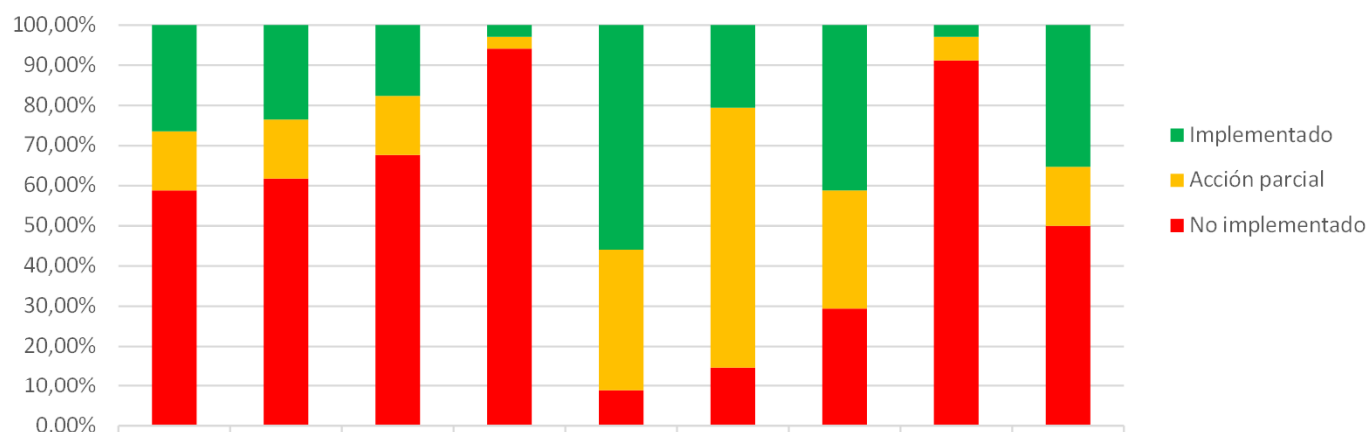


Primeros resultados

Resultados por módulo: Metas internacionales



Identificación correcta de los pacientes (9 ítems de evaluación)



No implementado

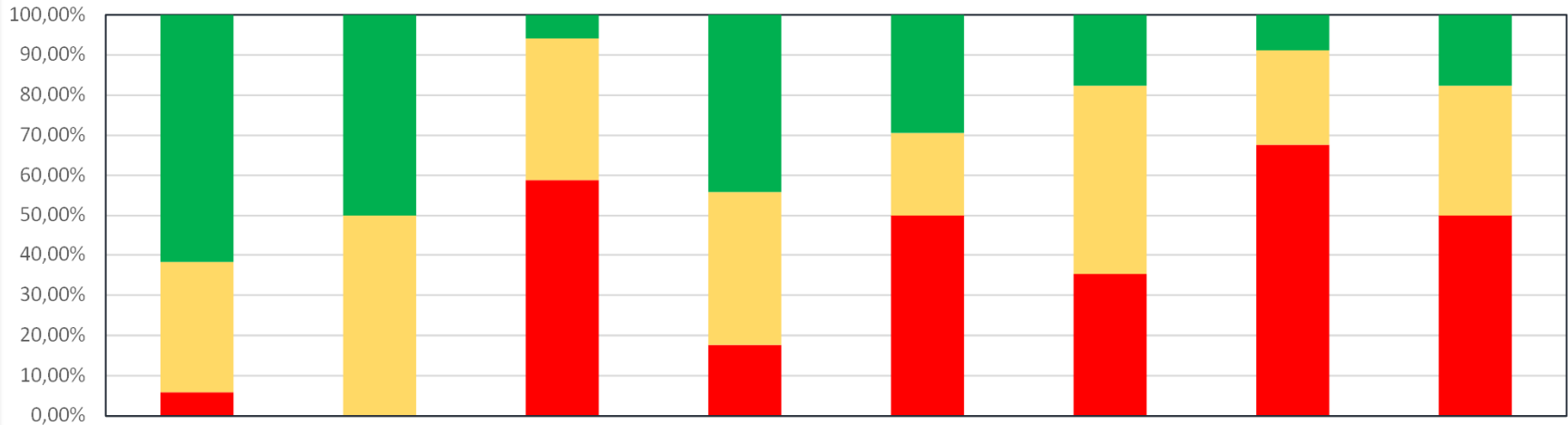
- 91,18% En caso de centros de atención ambulatoria a pacientes, existe un sistema de identificación de pacientes mediante pulsera.
- 67,65% Los profesionales en contacto con el paciente lo interrogan a él/ella y/o al acompañante para confirmar los datos de la pulsera identificatoria.
- 61,76% La pulsera contiene como mínimo dos criterios de identificación

Primeros resultados

Resultados por módulo: Metas internacionales



Comunicación efectiva (8 ítems de evaluación)



No implementado

- 67,65% Existe un pase de guardia/pase de sala farmacéutico estandarizado.
- 58,83% Cuando se realizan indicaciones verbales se corrobora la misma por el método Read Back (método utilizado para verificar la comprensión de la información, solicitando al receptor la repetición de los datos comunicados).
- 50,00% En los centros de atención primaria el farmacéutico participa activamente en las reuniones junto al equipo multidisciplinario del centro.

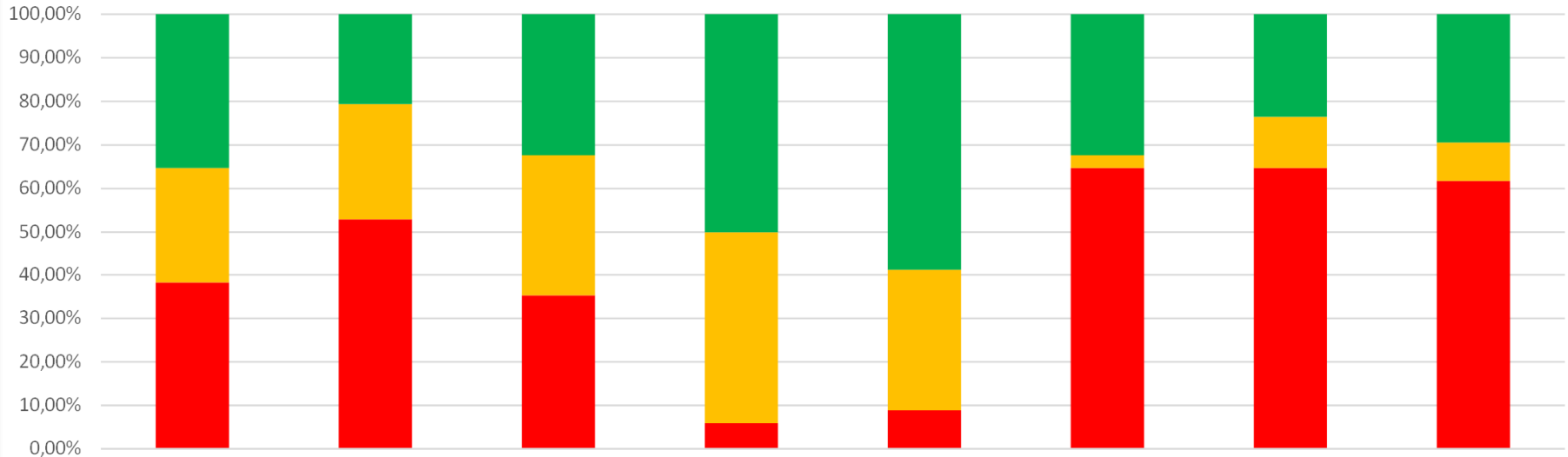
■ No implementado ■ Acción parcial ■ Implementado

Primeros resultados



Resultados por módulo: Metas internacionales

Medicamentos de alto riesgo (8 ítems de evaluación)

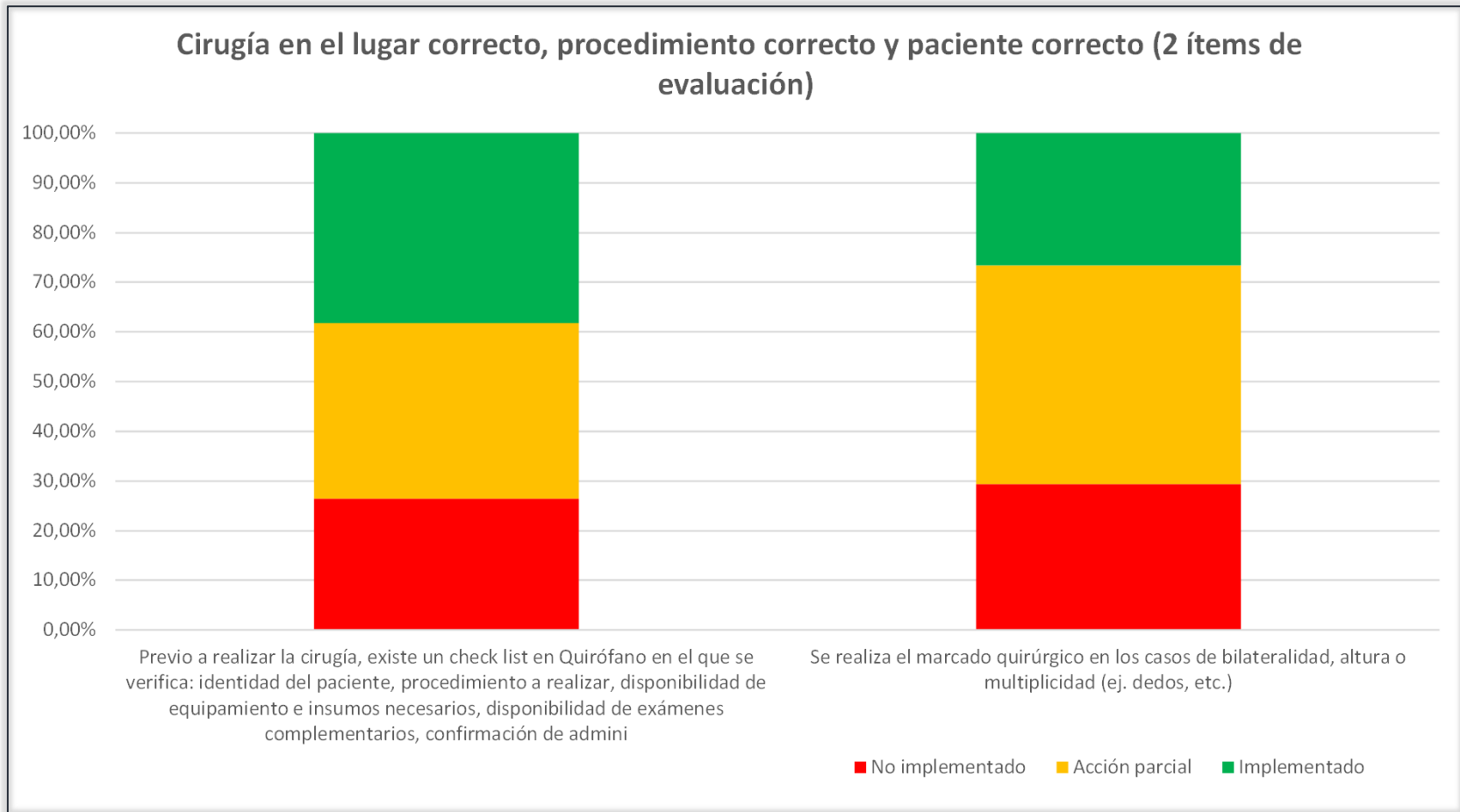


No implementado

- 64,71% Se identifican, con etiquetas, las diferentes vías de administración de los medicamentos oncológicos.
- 64,71% La reconstitución de citostáticos está a cargo del Servicio de Farmacia.
- 61,76% Las preparaciones de vincristina (y otros alcaloides de la vinca) se acondicionan siempre en minibolsas (nunca en jeringas) y se etiquetan con una advertencia que indica: “Para uso exclusivo intravenoso”, según recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud.
- 52,94% Existe en la institución un listado de medicamentos LASA (look alike/sound alike, lucen similar/suenan similar).

Primeros resultados

Resultados por módulo: Metas internacionales



Primeros resultados

Resultados por módulo: Metas internacionales



Infecciones asociadas al cuidado de la salud (5 ítems de evaluación)



No implementado

- 58,82% El farmacéutico participa en el pase de guardia/pase de sala de infectología.
- 52,94% El farmacéutico realiza STOP de la profilaxis quirúrgica, de acuerdo a las normas del Servicio de Infectología/Control de infecciones.

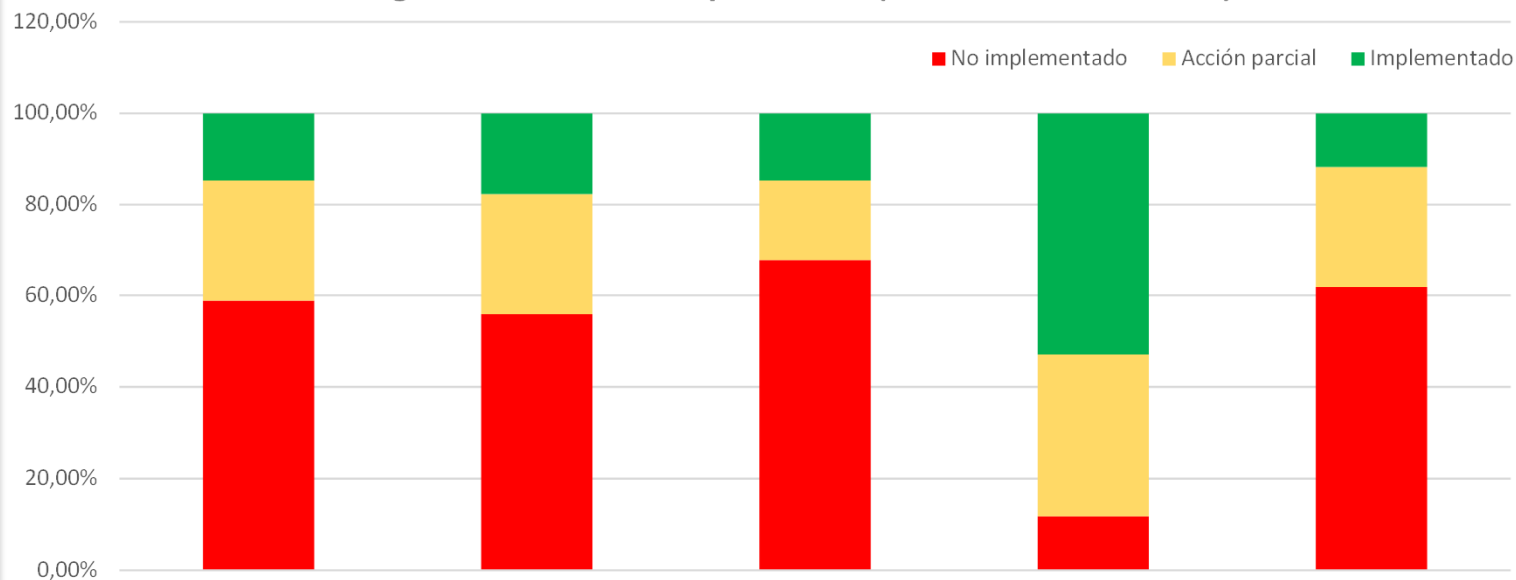
■ No implementado ■ Acción parcial ■ Implementado

Primeros resultados

Resultados por módulo: Metas internacionales



Riesgo de daño causado por caídas (5 ítems de evaluación)



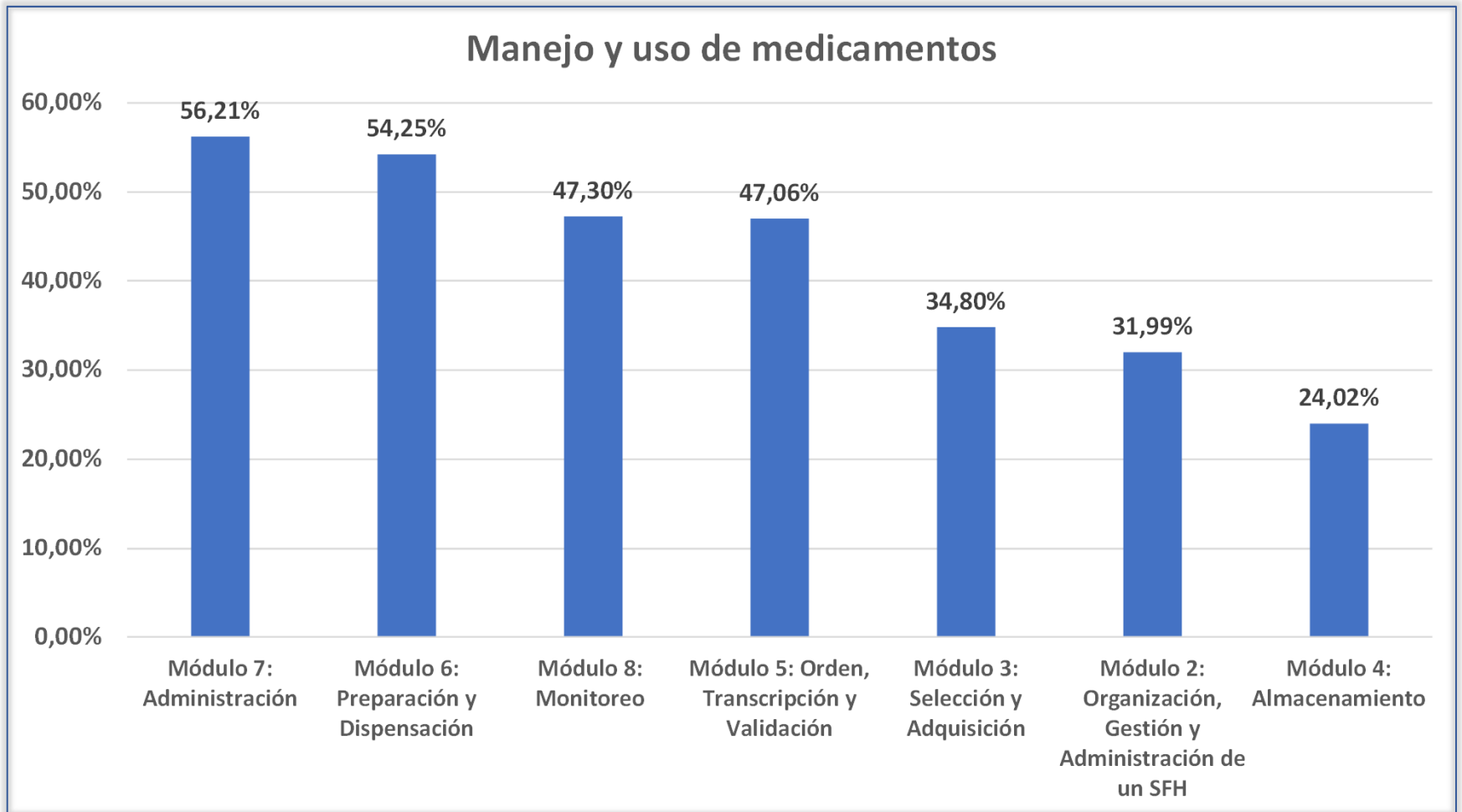
No implementado

- 67,65% El farmacéutico asesora al equipo multidisciplinario acerca de los medicamentos que potencialmente pueden ocasionar riesgo de caídas.
- 61,77% La institución desempeña un rol activo en la prevención de caídas de pacientes, mediante el diseño y la colocación de infografía en lugares estratégicos.
- 58,82% En la institución se identifica a los pacientes con riesgo de caídas.

Primeros resultados

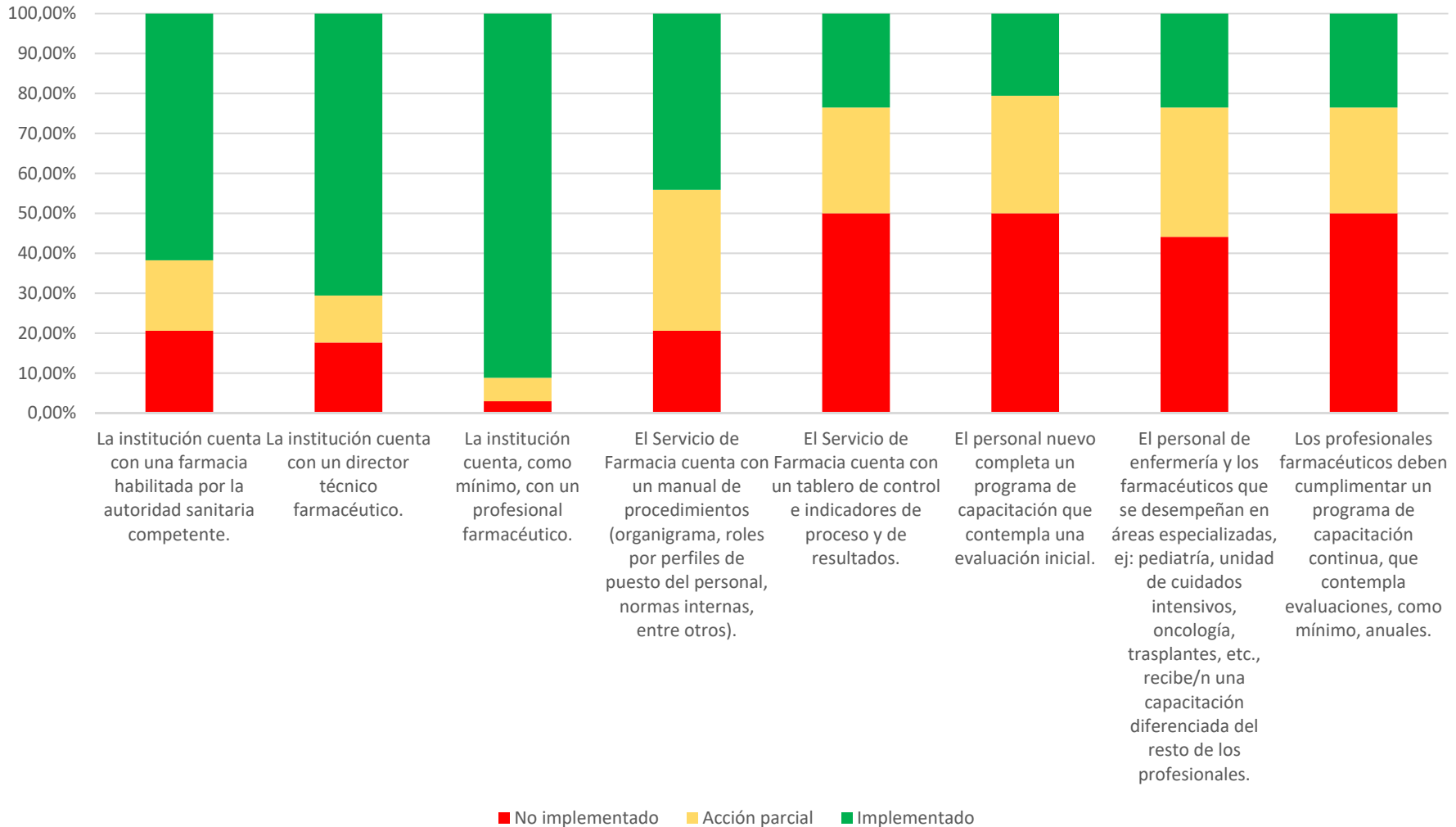


Manejo y uso de medicamentos: Acciones no implementadas



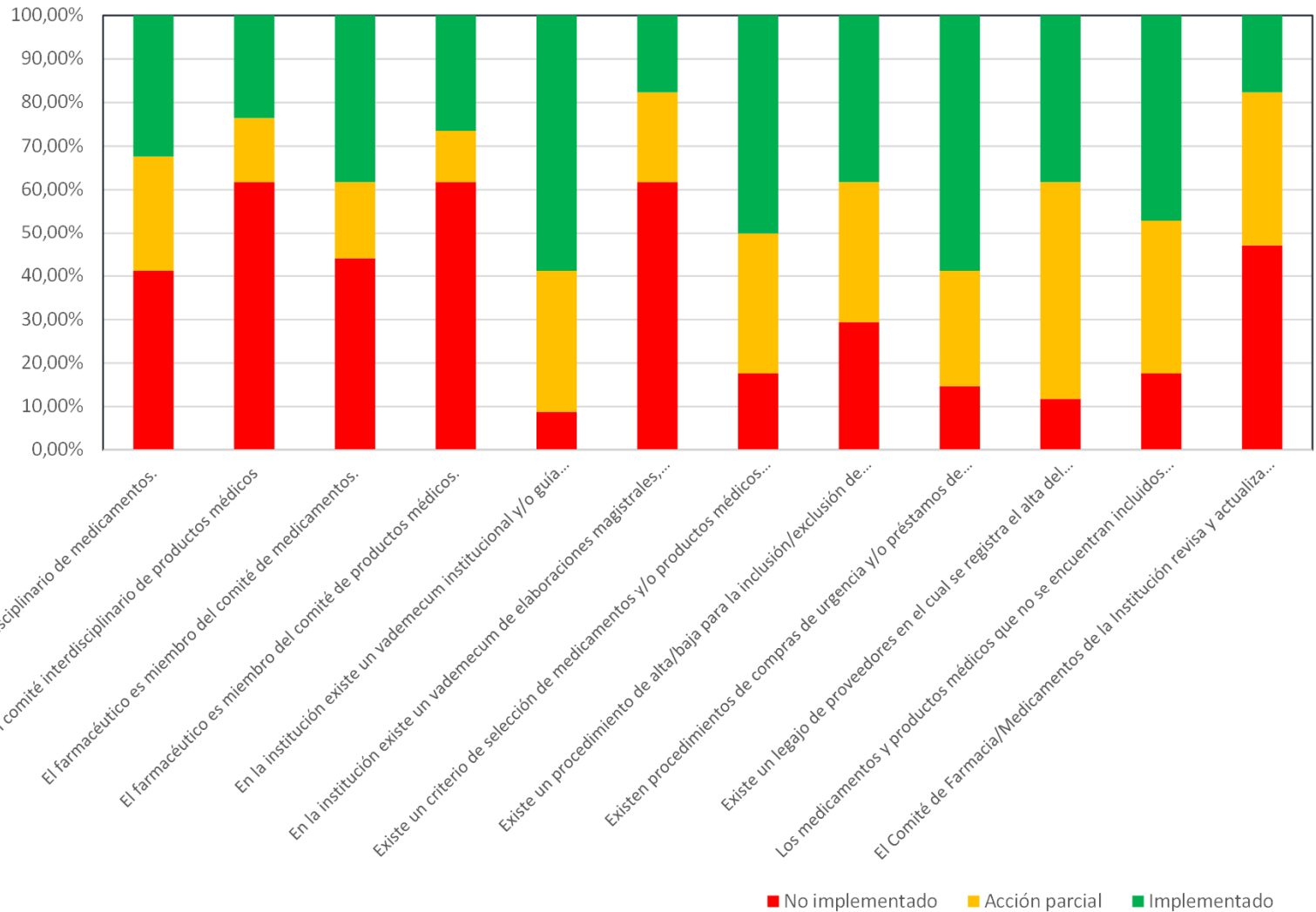
Primeros resultados: Manejo y Uso de Medicamentos

Organización, Gestión y Administración de un Servicio de Farmacia Hospitalaria
(8 ítems de evaluación)



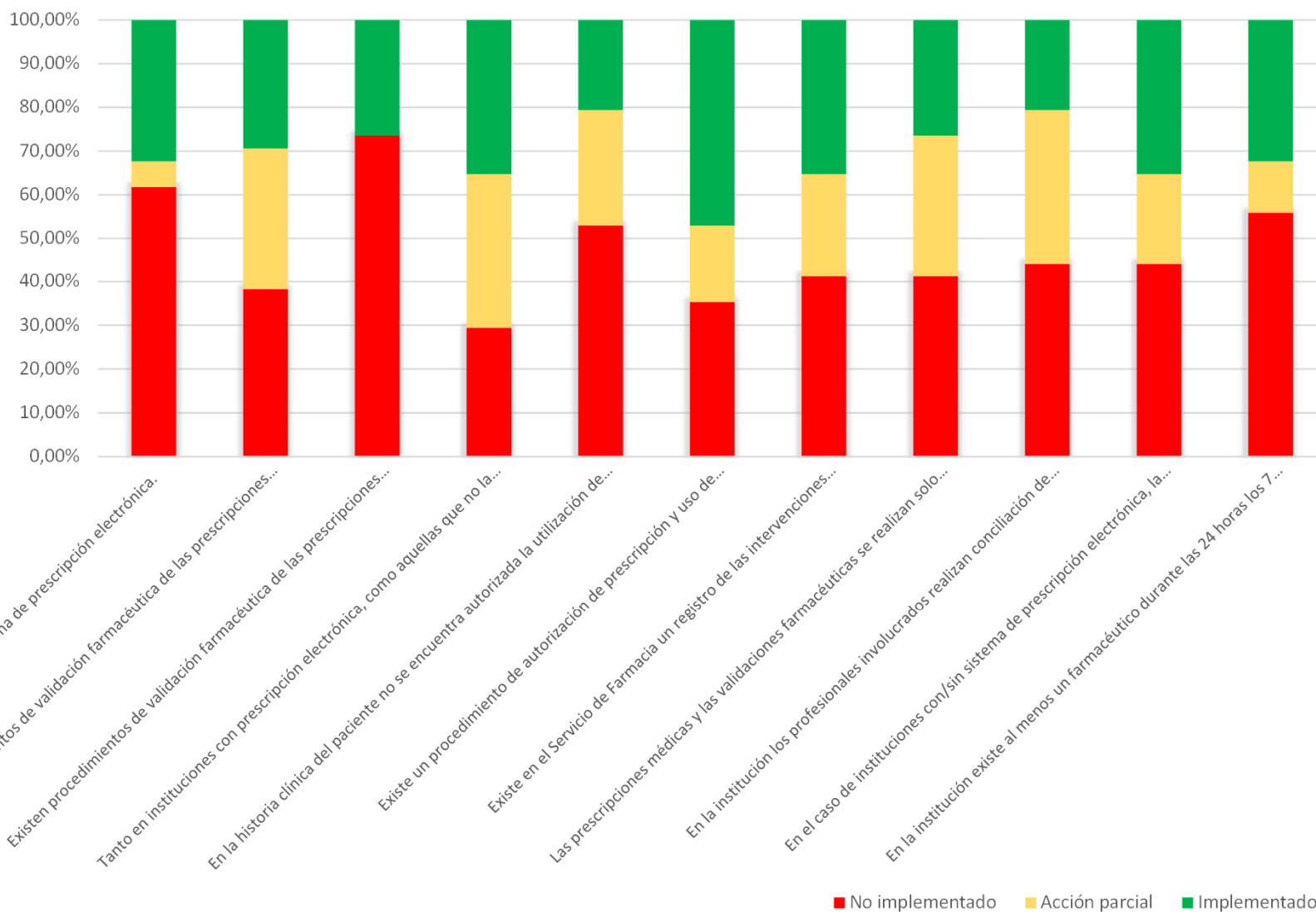
Primeros resultados: Manejo y Uso de Medicamentos

Selección y Adquisición (12 ítems de evaluación)



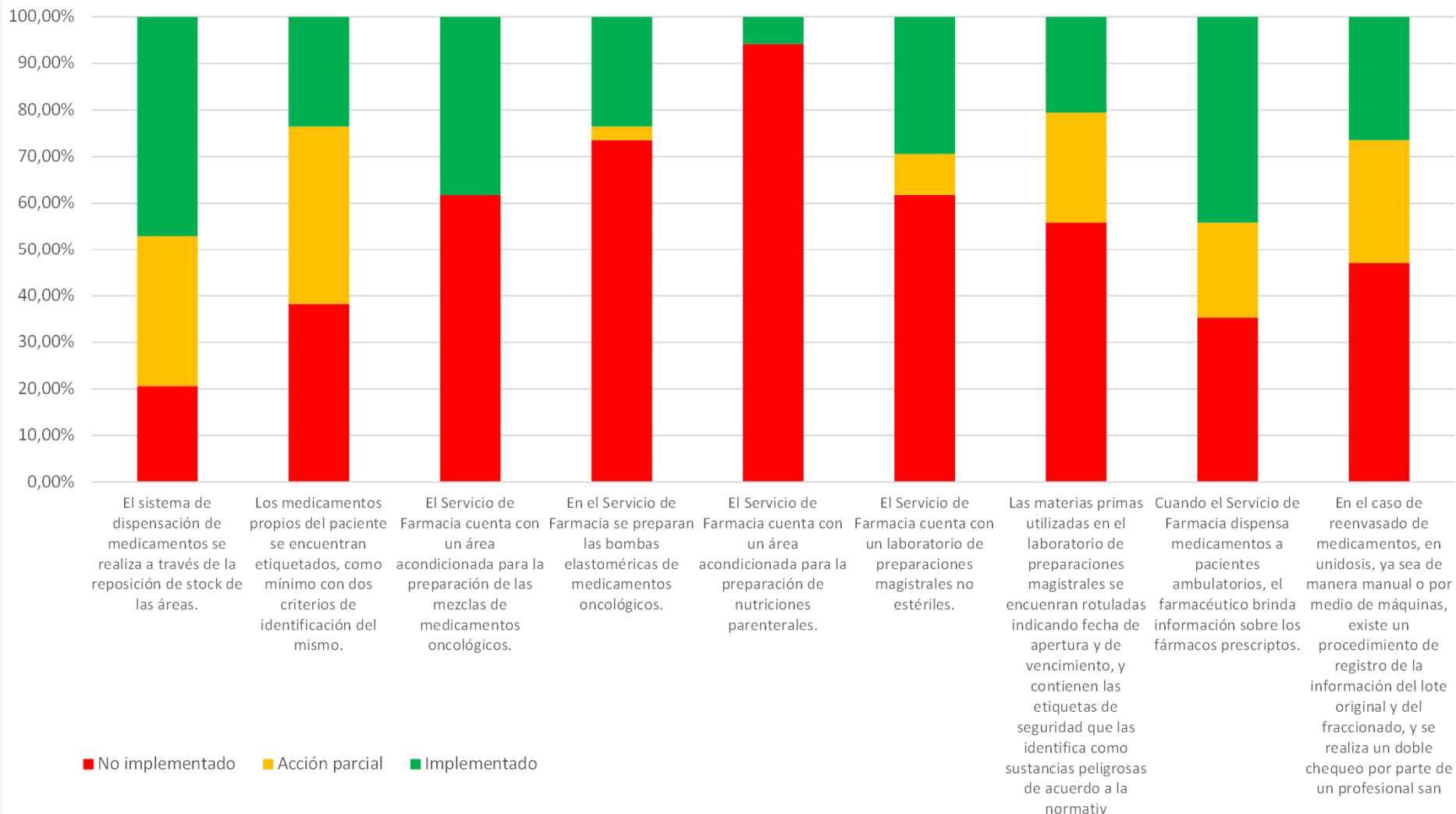
Primeros resultados: Manejo y Uso de Medicamentos

Orden, Transcripción y Validación (11 ítems de evaluación)



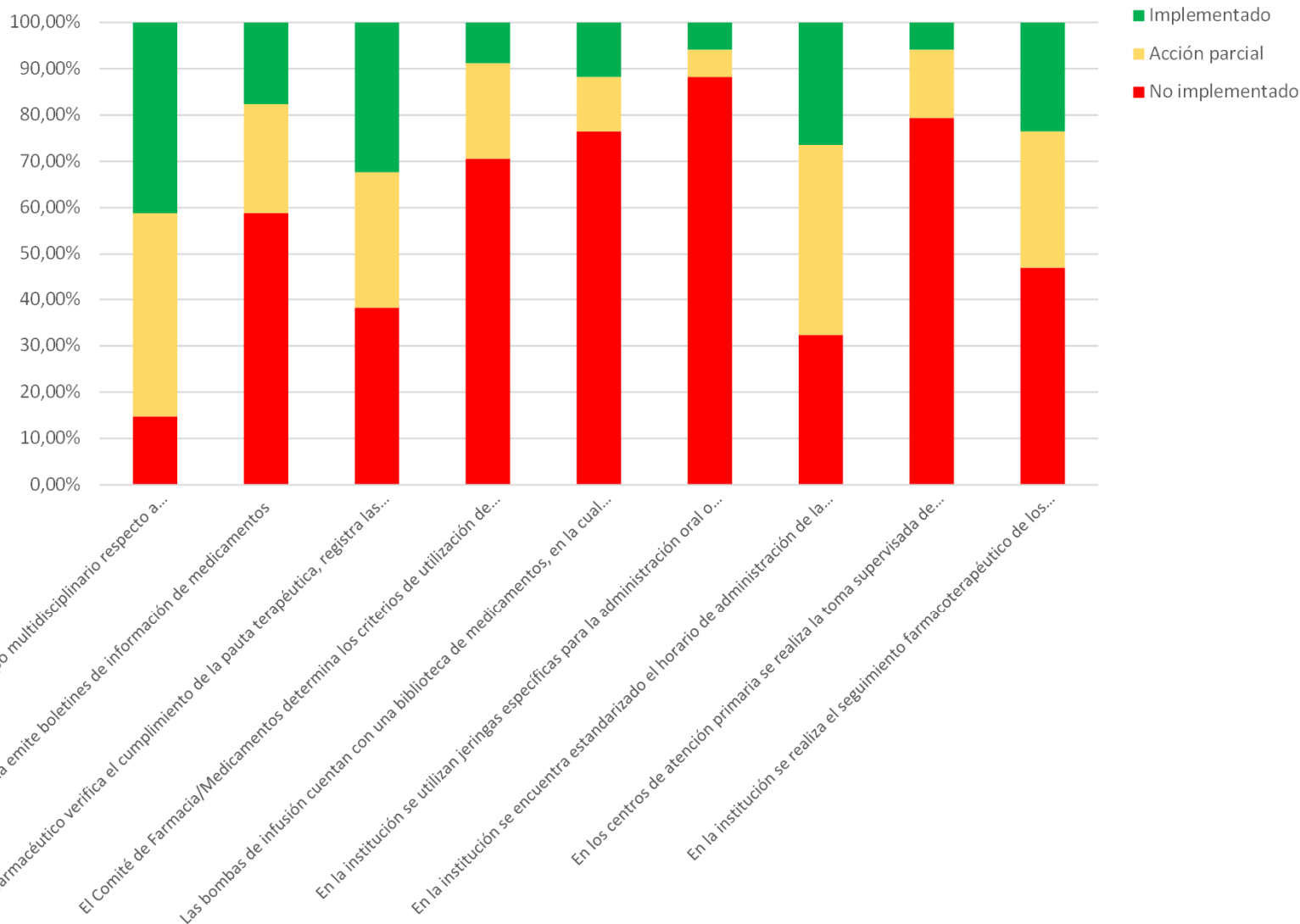
Primeros resultados: Manejo y Uso de Medicamentos

Preparación y Dispensación (9 ítems de evaluación)



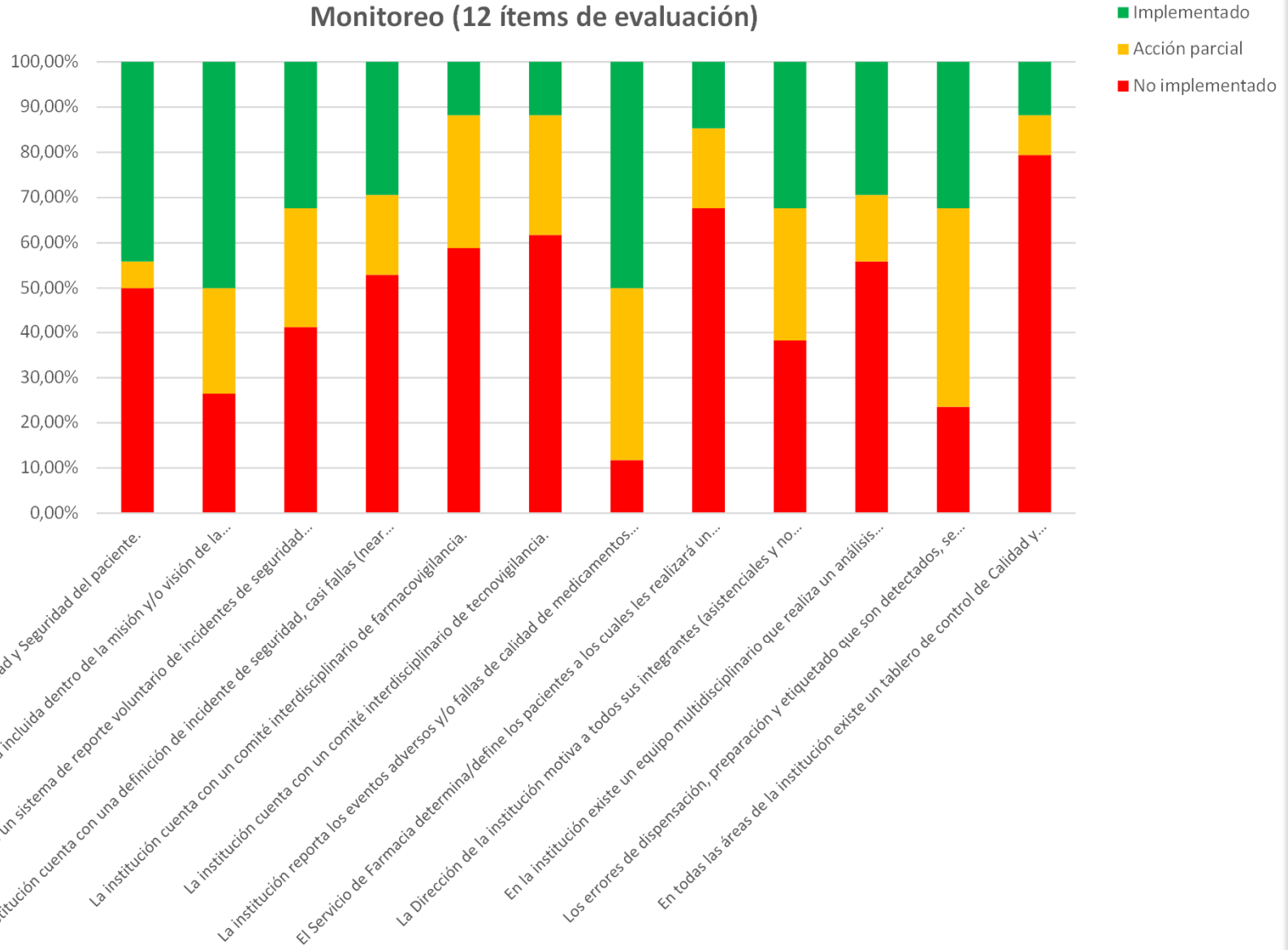
Primeros resultados: Manejo y Uso de Medicamentos

Administración (9 ítems de evaluación)



Primeros resultados: Manejo y Uso de Medicamentos

Monitoreo (12 ítems de evaluación)



¿Qué tenemos por delante?

Un gran desafío de trabajo conjunto ..

Continuaremos con el análisis estadístico de la información, teniendo en cuenta los datos demográficos, a fin de:

- Consolidar la base de datos a nivel Nacional que relevó información sobre las metas internacionales y el manejo-uso seguro de medicamentos.
- Definir los objetivos estratégicos, redactar el primer informe técnico de situación inicial, y, elevar, a las autoridades de aplicación, las propuestas de mejora.
- Consolidar el Cuestionario de Autoevaluación como una herramienta de monitoreo (de oportunidades de mejora) y, de las acciones implementadas, que surgieron como resultado del relevamiento.

De los datos preliminares, surgen oportunidades de mejora, con posibilidad de implementación en un corto plazo, y con alto impacto para mejorar la seguridad de los pacientes

¡Farmacéuticos Activos por la Seguridad del Paciente!



Muchas Gracias

hospitalarios@fefara.org.ar