

INDICE PROYECTOS ALCAÑIZ 2005

32_2005 "Monitorización ambulatoria de la presión arterial como estrategia para el diagnóstico y control de la hipertensión arterial en Atención Primaria" del CS de Muniesa	Pág. 2 a 5
108_2005 "Intervención sobre la petición de analíticas en los Centros de un Área de Salud de Atención Primaria" del CS de Andorra	Pág. 6 a 10
055_2005 "Adecuación de una consulta hospitalaria de traumatología y cirugía ortopédica" del H. de Alcañiz	Pág. 11 a 15
056_2005 "Adecuación de una consulta hospitalaria de cirugía general y del aparato digestivo" del H. de Alcañiz	Pág. 16 a 20

4.- PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA SELECCIONADA

Incluir, al menos, "importancia y utilidad del proyecto" y "métodos de detección y priorización empleados" Como base para un proyecto de mejora de la calidad de los servicios ofertados en el C.S. de Muniesa, se planteó la identificación de oportunidades de mejora en nuestra práctica habitual utilizando un grupo nominal formado por el equipo de atención primaria. El grupo seleccionó como prioritaria la monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA) por ser la hipertensión arterial un importante factor de riesgo vascular.

5.- RESULTADOS QUE SE ESPERA CONSEGUIR

- Detección de los casos de hipertensión de bata blanca o hipertensión clínica aislada.

- Detección de aquellos sujetos no dippers(aquellos en los que la P.A. no desciende durante la noche).

Los datos obtenidos mediante la MAPA tienen un valor pronóstico de daño orgánico y de morbilidad cardiovascular superior a la presión arterial tradicional medida por el médico o la enfermera.

6. RELACIÓN DEL PROYECTO CON LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN DEL SALUD

Marcar con (X) en cada línea, la valoración que corresponda al tipo de actuación del proyecto

Líneas de intervención	++++	+++	++	+	-
<i>Aumentar los beneficios derivados de la Atención o Servicios proporcionados</i>	X				
<i>Disminuir los riesgos o problemas originados por las actuaciones realizadas</i>		X			
<i>Garantizar los derechos y aumentar la satisfacción de nuestros clientes /usuarios / pacientes con los servicios recibidos</i>		X			
<i>Aumentar la eficiencia en la utilización de recursos y su uso apropiado</i>	X				

7.- ANÁLISIS DEL PROBLEMA

Indicar, al menos, la situación de partida, las posibles causas, las fuentes de información

Actualmente entre los pacientes diagnosticados como hipertensos existe un porcentaje diagnosticado por exceso o por defecto, siendo de gran importancia su detección.

Como fuente de información se utilizarán los datos recogidos en la historia clínica y los suministrados por el equipo de medida de la presión arterial.

8.- MÉTODO Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR

Indicar, al menos, las medidas previstas, los responsables

La MAPA consiste en una técnica de medida de la presión arterial no invasiva, con aparatos automáticos que nos permiten obtener registros durante las 24 horas. Son aparatos pequeños, silenciosos y bien aceptados por los pacientes.

Los responsables son los médicos y enfermeros del equipo de atención primaria que forman parte del grupo de mejora de calidad.

9.- INDICADORES, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Indicar, al menos, cómo está previsto realizar la evaluación del proyecto, y señalar al menos dos indicadores que se van a utilizar

Como indicadores se propone evaluar:

- 1.- el nº de pacientes diagnosticados como hipertensos siendo realmente casos de hipertensión de bata blanca.
- 2.- el nº de pacientes diagnosticados como hipertensos que presentan un mal control de su presión arterial durante las 24 horas.

10.- DURACIÓN Y CALENDARIO PREVISTOS

Indicar, al menos las fechas previstas de inicio y finalización, así como el cronograma de las actividades previstas

Fecha de inicio: al aprobarse el proyecto. Fecha de finalización: Un año después
Calendario: yecto.

de la puesta en marcha se realizará la evaluación, aplicación de medidas correctoras y posterior reevaluación a los 12 meses.

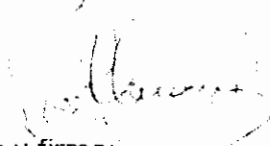


Departamento de Salud y Consumo

Solicitud de inclusión en el Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud (2005)

11.-PREVISIÓN DE RECURSOS (Formativos, tiempo, mejoras...)

<u>Material/Servicios</u>	<u>Euros</u> Rellenar exclusivamente en caso de presentar a una convocatoria del Programa de Apoyo
Aparato para la medición de la presión arterial durante 24 horas.	1.800 euros
TOTAL	1.800 euros Rellenar exclusivamente en caso de presentar a una convocatoria del Programa de Apoyo

Fecha y firma:  Muriessa, a 12 de enero de 2005

4.- PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA SELECCIONADA

La petición de analíticas es uno de los campos donde el término variaciones de la práctica médica cobra especial dimensión. En Atención Primaria, buena parte de las analíticas solicitadas se piden en el contexto de los programas de atención a enfermedades crónicas o actividades de screening. En el centro de salud de Andorra, conseguimos uniformizar durante unos años estas peticiones, aunque en los últimos años, bien sea porque la composición del centro ha cambiado, o simplemente por relajación con el paso del tiempo se han notificado como incidencias en el contexto de reevaluaciones de ciclos en marcha defectos en la idoneidad de las peticiones. Estas se centran fundamentalmente en la petición inadecuada de hemogramas, diabéticos sin determinación de microproteinuria, hipertensos sin ionograma, peticiones de fracciones de colesterol en pacientes sin antecedente de dislipemia...

Considerando que estos datos no deben ser muy diferentes en el resto de los centros de salud del área se ha comentado con laboratorio la posibilidad de este proyecto aplicado a toda el área de Alcañiz.

5.- RESULTADOS QUE SE ESPERA CONSEGUIR

- Mejorar la idoneidad de las peticiones analíticas más habituales en los centros de salud, incrementando la petición de analíticas específicas de los programas de crónicos y reduciendo las peticiones de parámetros sin finalidad clínica
- La uniformidad en la petición de analíticas, podría permitir conocer la efectividad en el control de estos parámetros a lo largo del área, y la detección de problemas específicos que pudieran orientar intervenciones docentes o estructurales

6. RELACIÓN DEL PROYECTO CON LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN DEL SALUD

Marcar con (X) en cada línea, la valoración que corresponda al tipo de actuación del proyecto

Líneas de intervención	++++	+++	++	+	-
<i>Aumentar los beneficios derivados de la Atención o Servicios proporcionados</i>	X				
<i>Disminuir los riesgos o problemas originados por las actuaciones realizadas</i>					X
<i>Garantizar los derechos y aumentar la satisfacción de nuestros clientes /usuarios / pacientes con los servicios recibidos</i>		X			
<i>Aumentar la eficiencia en la utilización de recursos y su uso apropiado</i>	X				

7.- ANÁLISIS DEL PROBLEMA

- En el contexto de la monitorización de la implantación de la guía de riesgo cardiovascular en el centro de salud de Andorra, hemos realizado durante año y medio, cada 15 días una revisión de las analíticas solicitadas por el centro, encontrándonos con frecuencia con posibles problemas de idoneidad de analíticas.

Estos son algunas de los más frecuentes:

- Hemogramas:

- En screening: el hemograma debe ser una petición de sospecha y no una actividad preventiva

- Hemogramas sistemáticos en el seguimiento de pacientes diabéticos, hipertensos o hipercolesterolémicos

- Diabetes: numerosas analíticas sin petición de albúmina-creatinina, HBA1C o fracciones de colesterol

- HTA : numerosas peticiones sin ionograma, o sin sistemático de orina

- Screening: Peticiones de fracciones de colesterol en individuos sin antecedente de dislipemia.

- La gestión de la consulta mediante el programa OMI permite la petición de perfiles analíticos y registra la petición de los mismos en los programas. Sin embargo, en el momento actual sólo hay un centro informatizado en la zona, que al solicitar estos perfiles al laboratorio ha originado problemas en el procesado en el laboratorio por lo que no se está utilizando

8.- MÉTODO Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR

Modificar el volante de petición de analítica habitual por uno de perfiles centrado en los motivos de petición más frecuentes: Perfiles de Screening de actividades preventivas y enfermedades prevalentes (HTA, diabetes, prevención coronaria). Los perfiles están ya realizados a partir de la revisión de las guías de práctica clínica más prestigiosas, y serán revisados por un nefrólogo y un endocrinólogo del hospital.

El volante será mostrado a los coordinadores de los equipos del área con la finalidad de divulgarlo y consensuarlo con ellos por si hubiera aspectos problemáticos.

La transformación del volante irá acompañada de una guía de bolsillo de petición de analítica que indicará el por qué y el para qué de la inclusión de los elementos menos tradicionales, y el por qué de la exclusión de otros (indicando que siempre los pueden pedir aparte si lo creen conveniente). La guía será explicada a los equipos mediante una sesión en cada equipo.

9.- INDICADORES, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO

Indicar, al menos, cómo está previsto realizar la evaluación del proyecto, y señalar al menos dos indicadores que se van a utilizar

Fuente: Registros de laboratorio de bioquímica

- Antes/ después en petición de hemogramas, fracciones de colesterol, HBA1C, cociente albúmina/creatinina, ionogramas.

- Resultado- objetivo conseguido en niveles de LDL en diabetes y prevención secundaria, HBA1C y albúmina creatinina en orina en diabetes.

10.- DURACIÓN Y CALENDARIO PREVISTOS

Indicar, al menos las fechas previstas de inicio y finalización, así como el cronograma de las actividades previstas

Fecha de inicio: Febrero 2005

Fecha de finalización: Julio 2006

Calendario:

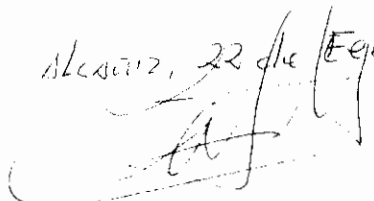
1. Diseño de perfiles (realizado)
2. Febrero 2005 (Revisión por especialistas)
3. Marzo- Mayo 2005 (Elaboración de la guía)- Estudio cuantitativo de indicadores de peticiones en el año anterior
4. Junio 2005 (Difusión de la guía)
5. Junio 2006. Reevaluación de indicadores. Estudio de resultados-evaluación de problemas de calidad.

11.-PREVISIÓN DE RECURSOS (Formativos, tiempo, mejoras...)

<u>Material/Servicios</u>	<u>Euros</u>
<u>Material Inventariable:</u>	
Equipo de Atención Primaria de Andorra: ordenador personal portatil	1453
Dirección de Atención Primaria del Sector: ordenador personal portatil	1453
<u>Gastos Corrientes:</u>	
Reuniones con otros sectores para valoración comparativa de proyectos semejantes: Gastos desplazamiento, 3 personas, 3 reuniones.	467
<u>Material Fungible</u>	
Gastos Papelería y reprografía	200
TOTAL	3573

Fecha y firma:

215. Alcañiz, 22 de Febrero 2005



CARLOS CERDAS CACERRES

Anexo 2	Solicitud de inclusión en el Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud (2005)
---------	--

4.- PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA SELECCIONADA
 Incluir, al menos, "importancia y utilidad del proyecto" y "métodos de detección y priorización empleados"

Se trata de buscar la adecuación de las derivaciones a una consulta de especializada (Traumatología y cirugía ortopédica) desde atención primaria. El hecho de no disponer de ningún protocolo hasta el momento para este aspecto y la gran importancia que tiene la adecuación primaria-especializada nos animó a intentar encontrar un PROTOCOLO DE ADECUACION DE DERIVACIÓN DE PACIENTES A CONSULTA DE ESPECIALIZADA fácil de interpretar como el appropriateness evaluation protocol, utilizado en la adecuación de las estancias hospitalarias

5.- RESULTADOS QUE SE ESPERA CONSEGUIR

Conseguir un PROTOCOLO útil en la valoración de los pacientes que se derivan a una consulta de especializada y con ello establecer las bases de protocolos que permitan una mejor actuación desde primaria

6. RELACIÓN DEL PROYECTO CON LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN DEL SALUD
 Marcar con (X) en cada línea, la valoración que corresponda al tipo de actuación del proyecto

Líneas de intervención	++++	+++	++	+	-
<i>Aumentar los beneficios derivados de la Atención o Servicios proporcionados</i>	x				
<i>Disminuir los riesgos o problemas originados por las actuaciones realizadas</i>				x	
<i>Garantizar los derechos y aumentar la satisfacción de nuestros clientes /usuarios / pacientes con los servicios recibidos</i>	x				
<i>Aumentar la eficiencia en la utilización de recursos y su uso apropiado</i>	x				

Anexo 2	Solicitud de inclusión en el Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud (2005)
---------	--

7.- ANÁLISIS DEL PROBLEMA
Indicar, al menos, la situación de partida, las posibles causas, las fuentes de información

Advertidos de la gran demanda desde primaria a la consulta hospitalaria especializada de traumatología quisimos valorar las posibilidades de estudiar las causas de dicha demanda. Para ello utilizamos los datos asistenciales mensuales y su repercusión a lo largo de todo un año.

8.- MÉTODO Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR
Indicar, al menos, las medidas previstas, los responsables

Una vez recogidos los datos se realizará un protocolo con diversos items de los que se obtendrán unos niveles de adecuación con los que podamos trabajar

9.- INDICADORES, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO
Indicar, al menos, cómo está previsto realizar la evaluación del proyecto, y señalar al menos dos indicadores que se van a utilizar

Entre los indicadores a estudiar y evaluar van a ser:

- Diagnóstico desde atención primaria del enfermo que se deriva
- Diagnóstico desde atención especializada una vez estudiado el enfermo
- Pruebas solicitadas desde especializada para el diagnóstico
- Tratamiento utilizado desde especializada
- Nivel de adecuación con los parámetros recogidos

10.- DURACIÓN Y CALENDARIO PREVISTOS
Indicar, al menos las fechas previstas de inicio y finalización, así como el cronograma de las actividades previstas

Fecha de inicio: Febrero 05	Fecha de finalización: Noviembre 05
-----------------------------	-------------------------------------

Calendario:
Febrero a Abril: recogida de datos

Mayo a Junio: Utilización de la base de datos para averiguar el nivel de adecuación
 Julio a Noviembre: Estudio de los niveles de adecuación, valoración de los mismos y utilización de protocolos de tratamiento para mejorar los parámetros obtenidos.

11.-PREVISIÓN DE RECURSOS (Formativos, tiempo, mejoras...)

<u>Material/Servicios</u>	<u>Euros</u> Rellenar exclusivamente en caso de presentar a una convocatoria del Programa de Apoyo
<u>Ordenador portátil</u>	<u>1500</u>
<u>Fungibles</u>	<u>100</u>
TOTAL 1600euros	Rellenar exclusivamente en caso de presentar a una convocatoria del Programa de Apoyo

Anexo 2

Solicitud de inclusión en el **Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud (2005)**

Fecha y firma: Alcañiz 14 de enero de 2005

A handwritten signature in black ink, appearing to be a cursive name, located to the right of the date and signature line.

4.- PROBLEMA U OPORTUNIDAD DE MEJORA SELECCIONADA

Incluir, al menos, "importancia y utilidad del proyecto" y "métodos de detección y priorización empleados"

Se trata de buscar la adecuación de las derivaciones a una consulta de especializada (Cirugía General y del Ap. Digestivo) desde atención primaria. El hecho de no disponer de ningún protocolo hasta el momento para este aspecto y la gran importancia que tiene la adecuación primaria-especializada nos animó a intentar encontrar un PROTOCOLO DE ADECUACION DE DERIVACIÓN DE PACIENTES A CONSULTA DE ESPECIALIZADA fácil de interpretar como el appropriateness evaluation protocol, utilizado en la adecuación de las estancias hospitalarias

5.- RESULTADOS QUE SE ESPERA CONSEGUIR

Conseguir un PROTOCOLO útil en la valoración de los pacientes que se derivan a una consulta de especializada y con ello establecer las bases de protocolos que permitan una mejor actuación desde primaria

6. RELACIÓN DEL PROYECTO CON LAS LÍNEAS DE INTERVENCIÓN DEL SALUD

Marcar con (X) en cada línea, la valoración que corresponda al tipo de actuación del proyecto

Líneas de intervención	++++	+++	++	+	-
<i>Aumentar los beneficios derivados de la Atención o Servicios proporcionados</i>	X				
<i>Disminuir los riesgos o problemas originados por las actuaciones realizadas</i>				X	
<i>Garantizar los derechos y aumentar la satisfacción de nuestros clientes /usuarios / pacientes con los servicios recibidos</i>	X				

Anexo 2	Solicitud de inclusión en el Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud (2005)
---------	--

Aumentar la eficiencia en la utilización de recursos y su uso apropiado	x				
---	---	--	--	--	--

7.- ANÁLISIS DEL PROBLEMA
Indicar, al menos, la situación de partida, las posibles causas, las fuentes de información

Advertidos de la gran demanda desde primaria a la consulta hospitalaria especializada de cirugía general y del ap. Digestivo, quisimos valorar las posibilidades de estudiar las causas de dicha demanda. Para ello utilizamos los datos asistenciales mensuales y su repercusión a lo largo de todo un año.

8.- MÉTODO Y ACTIVIDADES PARA MEJORAR
Indicar, al menos, las medidas previstas, los responsables

Una vez recogidos los datos se realizará un protocolo con diversos items de los que se obtendrán unos niveles de adecuación con los que podamos trabajar

9.- INDICADORES, EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO
Indicar, al menos, cómo está previsto realizar la evaluación del proyecto, y señalar al menos dos indicadores que se van a utilizar

Entre los indicadores a estudiar y evaluar van a ser:
Diagnóstico desde atención primaria del enfermo que se deriva
Diagnóstico desde atención especializada una vez estudiado el enfermo
Pruebas solicitadas desde especializada para el diagnóstico
Tratamiento utilizado desde especializada
Nivel de adecuación con los parámetros recogidos

10.- DURACIÓN Y CALENDARIO PREVISTOS
Indicar, al menos las fechas previstas de inicio y finalización, así como el cronograma de las actividades previstas

Anexo 2	Solicitud de inclusión en el Programa de Apoyo a las Iniciativas de Mejora de la Calidad en el Servicio Aragonés de Salud (2005)
---------	---

	de Apoyo
--	----------

Fecha y firma: Alcañiz 14 de enero de 2005

A handwritten signature in black ink, appearing to be a stylized name, possibly 'J. L. ...', written over a faint horizontal line.