

ACREDITACIÓN JOINT COMMISSION INTERNATIONAL - FADA

Boletín informativo periódico de la Fundación para
la Acreditación y el Desarrollo Asistencial (FADA)



Volumen 10, diciembre de 2014

Este es el décimo número del boletín informativo periódico de la Fundación para la Acreditación y el Desarrollo Asistencial (FADA) centrado específicamente en la acreditación JCI- FADA.

La Joint Commission es a día de hoy la organización con más experiencia en acreditación sanitaria de todo el mundo, y la Joint Commission International (JCI) es su división internacional (<http://es.jointcommissioninternational.org>). La FADA es representante de la JCI en España. Mediante este acuerdo de exclusividad, ambas instituciones ofrecen servicios de acreditación de centros sanitarios, sociosanitarios y residencias de mayores de forma conjunta en el país.

El objetivo de este boletín es proporcionar información breve y concisa sobre aspectos novedosos de este sistema de acreditación, que pueda ser relevante para profesionales sanitarios y gestores tanto de organizaciones acreditadas como de cualquier centro sanitario interesado en la mejora de la calidad y la seguridad del paciente. Ver más información sobre servicio, programas de acreditación y recursos que ofrece FADA en <http://www.acreditacionfada.org>

En este número:

1. ORIENTACIÓN PARA CENTROS ACREDITADOS: VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO
2. ESTÁNDARES DE LA JCI QUE SUPONEN UN MAYOR RETO PARA LOS HOSPITALES ESPAÑOLES
3. EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LOS PROFESIONALES MÉDICOS SEGÚN LA ACREDITACIÓN JCI
4. RECURSOS GRATUITOS: CURSOS BREVES DE FORMACIÓN *ON-LINE* PARA PROFESIONALES SANITARIOS
5. NOTICIAS BREVES

1. ORIENTACIÓN PARA CENTROS ACREDITADOS: VIOLENCIA EN EL LUGAR DE TRABAJO

Los nuevos estándares de acreditación de hospitales de la Joint Commission International abordan un tema que desgraciadamente es conocido por muchos profesionales sanitarios: la violencia en el lugar de trabajo. En las ediciones previas de este manual ya se requería que las organizaciones sanitarias elaborasen e implementasen un plan para garantizar un entorno de atención que seguro para pacientes, visitas y profesionales (estándar FMS.2), así como que los pacientes estuviesen protegidos ante agresiones físicas y se identificase a las poblaciones especialmente vulnerables para prestarles la protección necesaria (estándar PFR.1.5). A estos requisitos se han añadido:

- El centro debe realizar un **análisis de riesgos** para identificar las áreas de la organización que tienen un mayor potencial de violencia laboral, con el fin de implementar las medidas preventivas para reducir el riesgo.
- Es necesario establecer un **plan de respuesta** ante la ocurrencia de un incidente de violencia que incluya evaluación, consejo y seguimiento a los profesionales que se hayan visto afectados.



La alerta de seguridad nº 45 de la Joint Commission está centrada en la prevención de violencia en el lugar de trabajo. Aunque la alerta se publicó en el año 2010, las 13 pautas de actuación que recomienda siguen siendo vigentes, por lo que puede ser un buen recurso para las organizaciones que comiencen a trabajar el tema: http://www.jointcommission.org/assets/1/18/sea_45.pdf

2. ESTÁNDARES DE LA JCI QUE SUPONEN UN MAYOR RETO PARA LOS HOSPITALES ESPAÑOLES

En el XXXII Congreso de la SECA y I Congreso AMCA, celebrado en Madrid el pasado mes de octubre, la FADA presentó un análisis de los estándares de la Joint Commission International (JCI) con un menor cumplimiento en los hospitales acreditados en España. El análisis se realizó a partir de la revisión de los informes de resultados de ocho hospitales evaluados entre 2011 y 2013 para obtener la acreditación JCI.

El manual de acreditación de hospitales de la JCI contiene 1.223 elementos de medida (EM) agrupados en 321 estándares y 14 funciones, que abordan aspectos de atención al paciente y de gestión de la organización. De estos contenidos:

- 1- El cumplimiento global del **conjunto del manual** de estándares por parte de los 8 hospitales evaluados fue del 97,95%.
- 2- Un total de 201 elementos de medida tuvieron una puntuación de cumplimiento parcial o no cumplimiento en el conjunto de los 8 hospitales. Los **estándares** que tuvieron un mayor número de cumplimientos parciales o no cumplimientos fueron:
 - SQE.11: La organización lleva a cabo un proceso estandarizado para evaluar la calidad y la seguridad del paciente de los servicios prestados por cada miembro del personal médico (14 EM con cumplimiento parcial o no cumplimiento en el conjunto de los 8 hospitales)
 - IPSE.4: Garantizar la cirugía en el lugar correcto, con el procedimiento correcto y al paciente correcto (10 EM)
 - MMU.3: Los medicamentos se almacenan de manera debida y segura (7 EM)

Se recomienda a los centros interesados en alcanzar la acreditación JCI prestar especial atención a estos temas de más difícil cumplimiento.

3. EVALUACIÓN DE LA PRÁCTICA DE LOS PROFESIONALES MÉDICOS SEGÚN LA ACREDITACIÓN JCI

La acreditación JCI requiere que los centros realicen una **evaluación basada en datos objetivos** de la práctica de cada miembro del personal médico que presta atención a los pacientes. Como se indicaba en el punto previo, este es el estándar más difícil de cumplir por parte de los centros españoles.

Con el fin de aportar una orientación práctica a los centros interesados, se analizan los sistemas implementados para analizar la práctica asistencial de los cirujanos en 4 hospitales acreditados por JCI: Hospital Quirón Teknon, Hospital Povisa, Clínica Universidad de Navarra y Hospital Costa del Sol.

Los 4 hospitales han implementado un sistema de evaluación de cirujanos con las siguientes características:

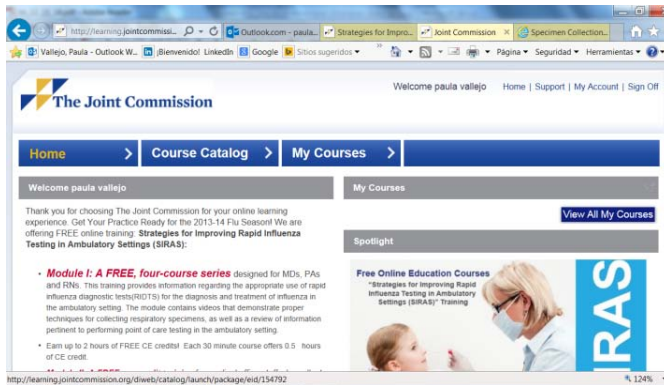
- La periodicidad de la evaluación es anual en todos los centros.
- La evaluación de los facultativos la lleva a cabo en general el Jefe de Servicio, aunque en algún centro la realiza el Director Médico o Asistencial. La Dirección Médica / Asistencial evalúa a los Jefes de Servicio.
- La evaluación se basa en los resultados alcanzados por el facultativo en una batería indicadores de actividad, proceso y resultado, con una media de 20 indicadores por centro (entre 13 y 36).
- Los resultados del 85% de los indicadores se comparan con resultados del grupo de referencia.

A continuación se incluyen algunos ejemplos de indicadores utilizados para la evaluación de cirujanos en estos 4 hospitales:

TEMAS	INDICADOR	FUENTE DE DATOS	DATOS PARA LA COMPARACIÓN
Procedimientos clínicos	Profilaxis antibiótica según protocolo	Revisión Historia Clínica	Resultados agregados del centro
	Tasa de CMA en Hernia inguinal	Aplicación de Quirófano	Registro de la Comunidad Autónoma
	Pacientes programados para ostomía con marcaje previo de estoma.	Registro de pacientes ostomizados (específico).	NO se comparan los resultados
Datos de morbi - mortalidad	Incidencia infección cirugía colon	Programa control Infección	Registro de la Comunidad Autónoma
	Incidencia de neumonía nosocomial en pacientes ingresados	Registro de Infecciones	Resultados agregados del departamento y del centro
	% Altas quirúrgicas con Tromboembolismo pulmonar o trombosis venosa profunda	BBDD de Documentación Clínica	NO se comparan los resultados
	Índice de mortalidad ajustada al riesgo	CMBD	Empresa externa de benchmarking
	Tasa reintervenciones	CMBD	Resultados agregados del centro
Uso farmacéutico y sangre	% prescripción por principio activo	Aplicación de la Consejería	Registro de la Comunidad Autónoma
	% de medicamentos domiciliarios conciliados en las primeras 24 horas por el médico	Programa de Prescripción Electrónica Asistida	Resultados agregados del Centro.
	% Prescripción antiinfecciosos uso restringido en indicaciones no ajustadas a la política	BBDD de Farmacia	Resultados agregados del departamento y del centro
	Tasa de transfusiones en procedimientos programados	BBDD de Banco de Sangre y CMBD	Resultados agregados del centro
Duración de la hospitalización	Índice de estancias ajustadas al riesgo en: colecistectomía, apendicectomía, intervenciones sobre ano y estoma, hernia	CMBD	Empresa externa de benchmarking
	Ocupación media quirófano	Aplicación propia - quirófano	Resultados agregados del centro
Pruebas	Nº de altas con pruebas complementarias	Historia Clínica Electrónica	Resultados agregados del centro
Otros criterios de la organización	% Consentimiento informado para anestesia	BBDD de Documentación Clínica	No se comparan los resultados
	Tasa de reclamaciones por trato a pacientes	Aplicación de Atención al Ciudadano	Resultados agregados del centro
	Curso clínico diario	Historia Clínica Electrónica	Resultados agregados del centro
	Formación en RCP en los 2 últimos años	Expediente de personal	Resultados agregados del centro
	Nº de sesiones de revisión de casos	Registro del centro	Resultados agregados del centro

Referencia: Vallejo Gutiérrez P, Gallardo González M, Geremías Carnero LM, Marques Guirbau M, Perez Trueba E. SISTEMAS DE ANÁLISIS DE LA PRÁCTICA DE CIRUJANOS SEGÚN LA JOINT COMMISSION INTERNATIONAL. XXXII Congreso SECA.

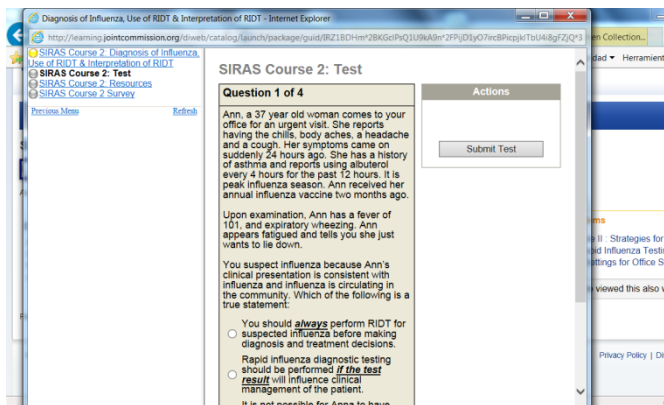
4. RECURSOS GRATUITOS: CURSOS BREVES DE FORMACIÓN ON-LINE PARA PROFESIONALES SANITARIOS



La Joint Commission ha incluido un nuevo apartado en su página web que está dedicado a cursos de formación para profesionales sanitarios, como un medio más para llevar a la práctica su misión de ayudar a la mejora continua de las organizaciones sanitarias.

Los cursos de formación son breves y operativos, específicamente diseñados para profesionales sanitarios con poco tiempo disponible. Son gratuitos y se realizan a través de Internet. Los cursos están disponibles en:

<http://www.jointcommission.org/siras.asp>



Los primeros cursos se centran en el adecuado abordaje de la gripe estacional en centros de atención ambulatoria. Hay dos versiones del curso: una orientada a profesionales sanitarios (principalmente personal médico y de enfermería) y otra orientada al personal encargado de la recogida y el transporte de las muestras.

Además del contenido teórico, los cursos incluyen recursos prácticos (algoritmos de decisión para el diagnóstico, guía para interpretación de resultados de las pruebas diagnósticas, etc.), referencias bibliográficas y exámenes que permiten confirmar la adquisición de conocimientos.

Es necesario inscribirse en la página web de la Joint Commission para poder acceder a este material formativo, pero la inscripción es totalmente gratuita.



5. NOTICIAS BREVES

- **Agenda: entrega de certificados a los centros acreditados por la JCI - FADA en 2014:** El 13 de enero de 2015 tendrá lugar la entrega de certificados a los 12 centros que en el año han superado una evaluación para la acreditación o re-acreditación por la JCI. La entrega de certificados se realizará en el Palau de la Música Catalana, en el Concierto del Año de la Sanidad, en el que se entregarán los premios 2015 a la Calidad Asistencial.



- **¿Cuánto se tarda en preparar a un centro para alcanzar la acreditación JCI?** Esta es una de las dudas más frecuentes por parte de los centros interesados en la acreditación. La respuesta no es sencilla, pues está condicionada por factores como el punto de partida de la organización en cuanto al desarrollo de sus sistemas de gestión; el compromiso de la dirección con el proyecto de preparación para la acreditación; la implicación de todo el personal en la implementación de los cambios necesarios para cumplir los estándares y las características del centro (tamaño, variabilidad de los servicios prestados, antigüedad de las instalaciones, etc.). Como orientación general, la preparación de un hospital de tamaño medio para alcanzar la acreditación suele durar alrededor de dos años, mientras que para centros de atención ambulatoria monográficos y centros de atención primaria puede ser de alrededor de año y medio.

- Nuevo recurso educativo para pacientes sobre anestesia y sedación. Disponible en español.



Dentro de la campaña "Speak Up" la Joint Commission ha publicado un nuevo recurso para facilitar la información y formación a los pacientes y a sus familiares sobre aspectos relacionados con su salud y su proceso de atención. En este caso la campaña se centra en anestesia y sedación. Los recursos son gratuitos, de libre acceso y están disponibles en español:

http://www.jointcommission.org/speakup_anesthesia_sedation/

- ¿Cuáles son los efectos de la acreditación JCI en la atención al paciente? Conozca la opinión de 924 enfermeras de 6 hospitales japoneses acreditados por la JCI. En el siguiente artículo de opinión se reflexiona sobre las aportaciones y principales dificultades de este sistema de acreditación:

<http://www.jointcommissioninternational.org/assets/3/7/JCI-News-Kameda-Report.pdf>

- El Dr. Mark Chassin, presidente y CEO de la Joint Commission, considerado una de las 50 personas más influyentes del mundo en el sector sanitario. Adelanto al artículo que se publicará en enero de 2015 en la edición impresa del Becker's Hospital Review:

<http://www.beckershospitalreview.com/lists/50-of-the-most-powerful-people-in-healthcare-2015.html>



Si tiene algún comentario sobre el contenido de este boletín, háganoslo llegar: fada@fadq.org