

Reunión Programa de Seguridad en las UCI del SNS: Bacteriemia Zero y Neumonía Zero

Fecha: 29 de noviembre de 2012

Lugar: Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad.

Paseo del Prado 18-20

Salón de Actos Ernest Lluc

10:00 - 10:15 h

Inauguración y presentación de la reunión (Presidente SEMICYUC, Subdirectora General de Calidad y Cohesión y Presidente de SEEIUC).

10:15 - 11:00 h

Avanzando en la prevención de la NV; Aportaciones presentes y futuras de grupos españoles. Antonio Torres. UVIR Hospital Clinic. Barcelona.

11:00 - 11:30 h

Situación actual del proyecto NZ. En la recta final. Francisco Álvarez Lerma.

11:30 - 11:50 h

Control del cumplimiento de recomendaciones del paquete NZ. Joaquín Álvarez.

11:50 - 12:10 h

¿Como mantener lo conseguido en un entorno económico difícil? Rosa García.

12:10 - 12:30 h

Seguimiento y situación actual de BZ (M. Palomar).

12:30 - 14:00 h

Nuevas aportaciones en las CCAA (coordinadores de las CCAA).







SEGUIMIENTO Y EVALUACION DEL PROYECTO NZ EN LA RECTA FINAL

eumonía Zero

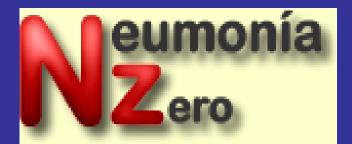
F Alvarez Lerma
Servicio de
Medicina Intensiva
Hospital del Mar, Barcelona

PROYECTOS DE SEGURIDAD EN SERVICIOS Y UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS





SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN DE LOS RESULTADOS



- Situación de proyecto noviembre 2012
 - Participación
 - Cumplimiento de recomendaciones
 - Evolución de las tasas
- Problemas detectados y soluciones aplicadas
- Evaluación de los resultados
- Propuestas de futuro

REGISTRO



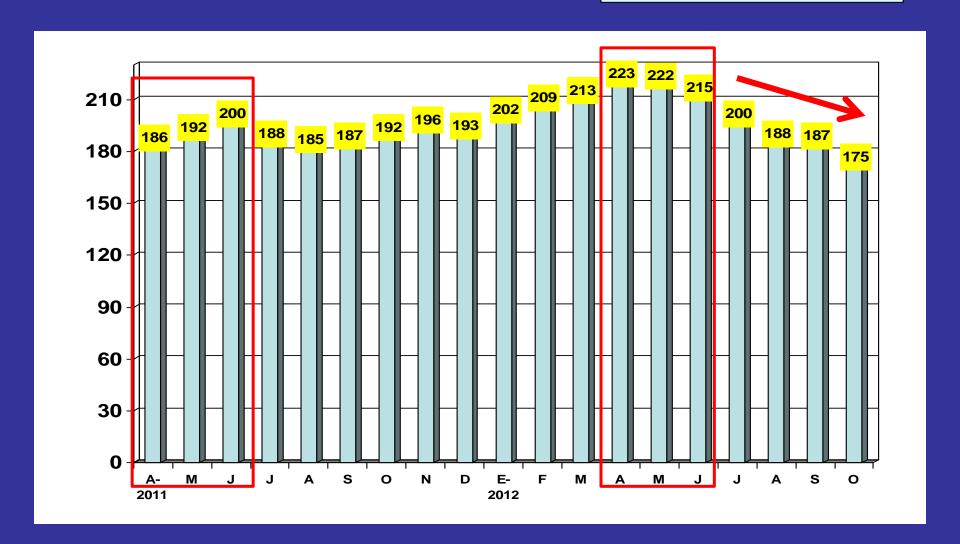
ABRIL 2011-NOVIEMBRE 2012

CCAA PARTICIPANTES



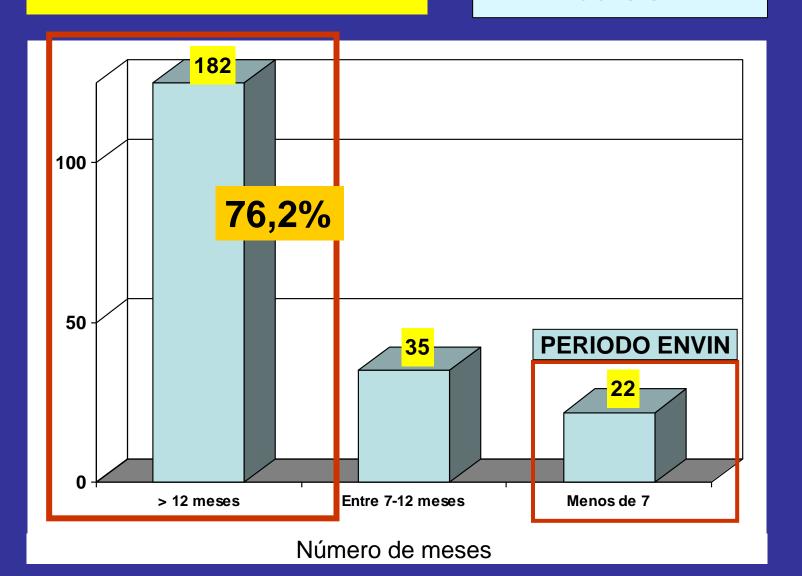
UCI PARTICIPANTES

25 noviembre 2012



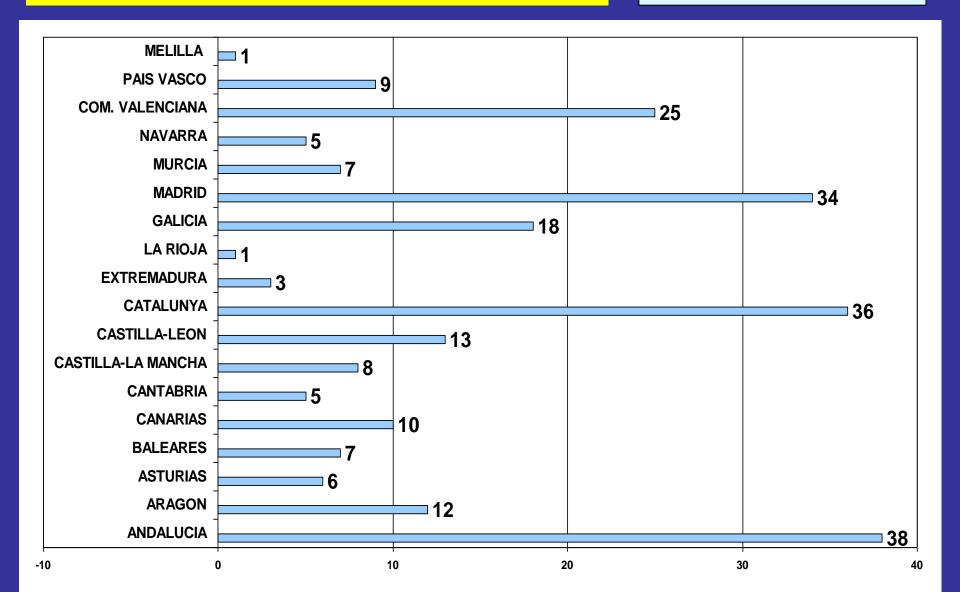
MESES DE PARTICIPACIÓN

Noviembre 2012



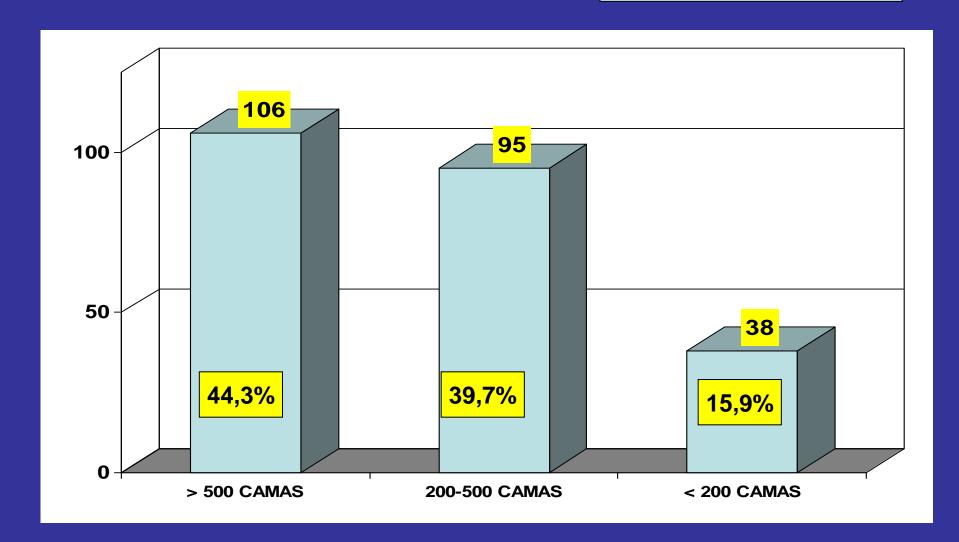
UCI PARTICIPANTES-CCAA

NOVIEMBRE, 2012



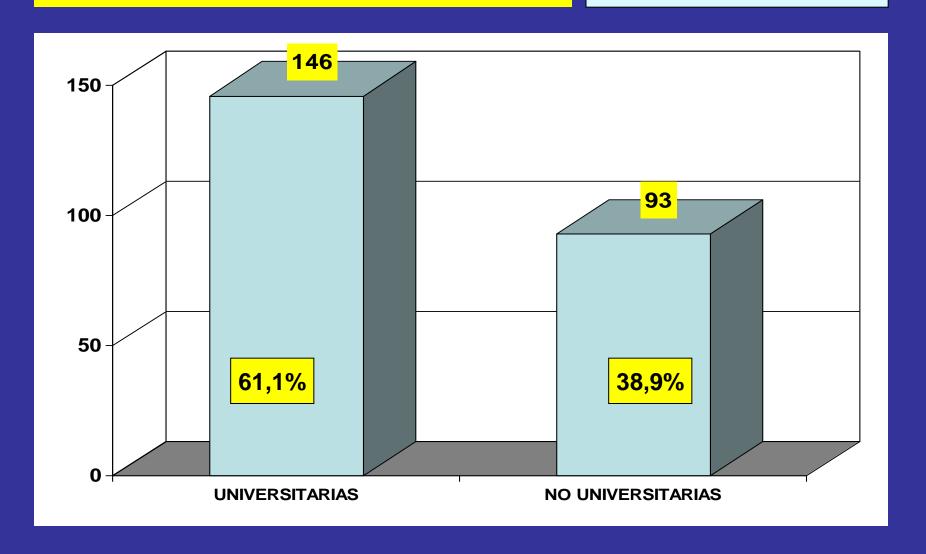
TAMAÑO DE LOS HOSPITALES (UCI)

NOVIEMBRE 2012



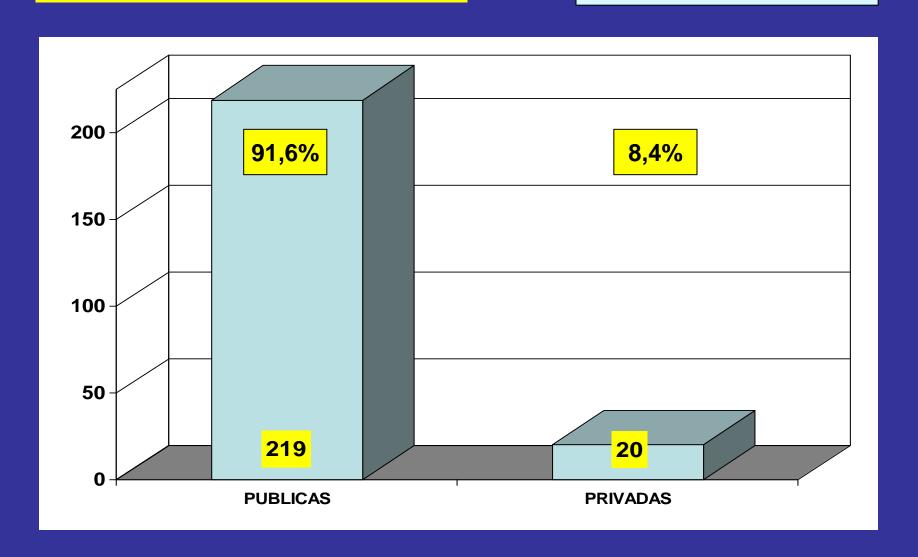
CAPACIDAD DOCENTE DE LAS UCI

NOVIEMBRE 2012



DEPENDENCIA DE LAS UCI

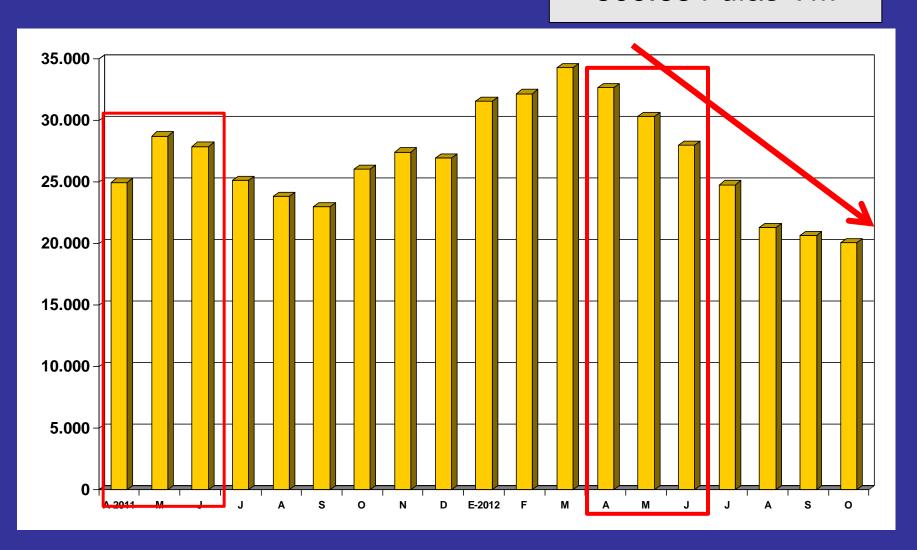
NOVIEMBRE 2012



DÍAS DE VM

25 NOVIEMBRE, 2012

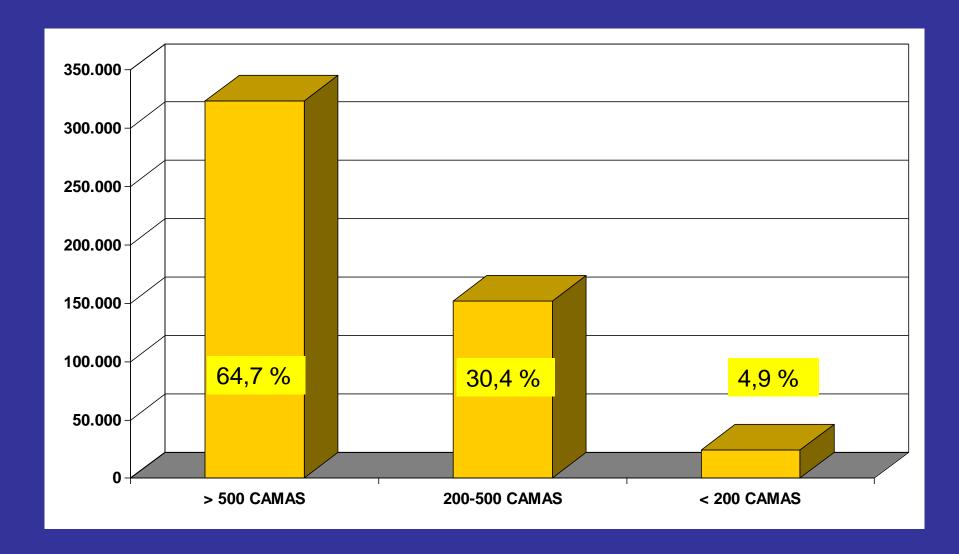
509.684 días VM



TAMAÑO DEL HOSPITAL Y DÍAS TOTALES DE VM

25, NOVIEMBRE, 2012

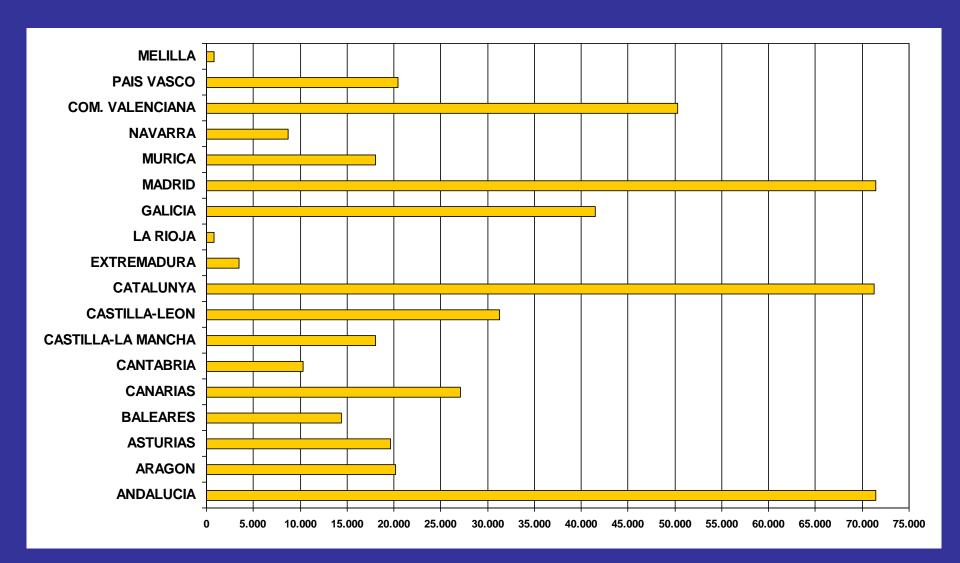
509.684 días VM



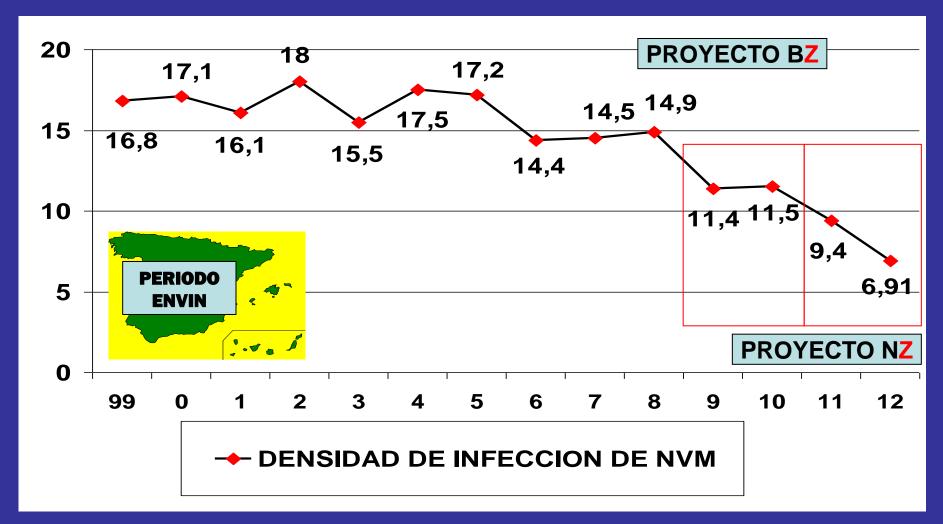
DÍAS DE VM EN LAS CCAA

25, NOVIEMBRE, 2012

509.684 días VM



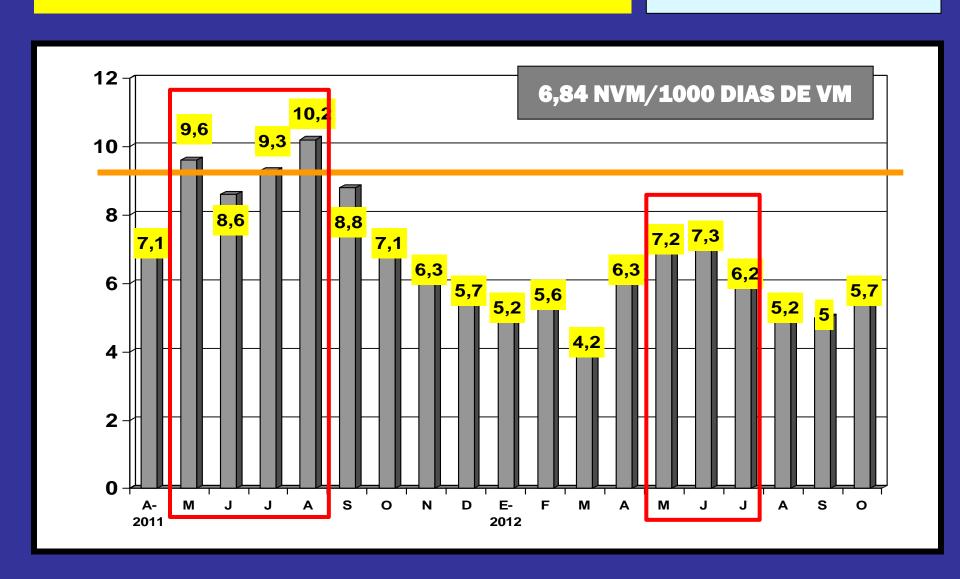
EVOLUCIÓN DE LAS TASAS DE NVM



N-VM /1000 días de VM ENVIN-HELICS (1999-2012)

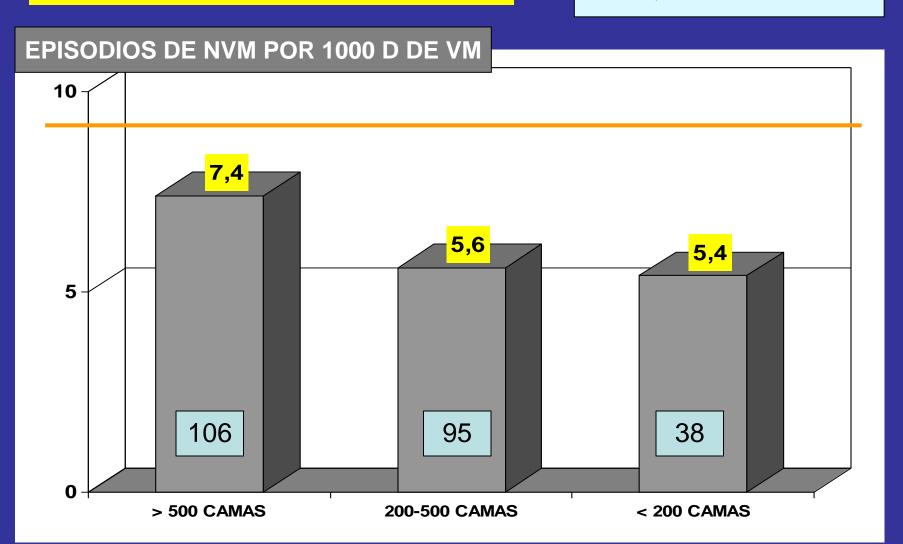
TASAS DE DENSIDAD NVM

25 NOVIEMBRE, 2012



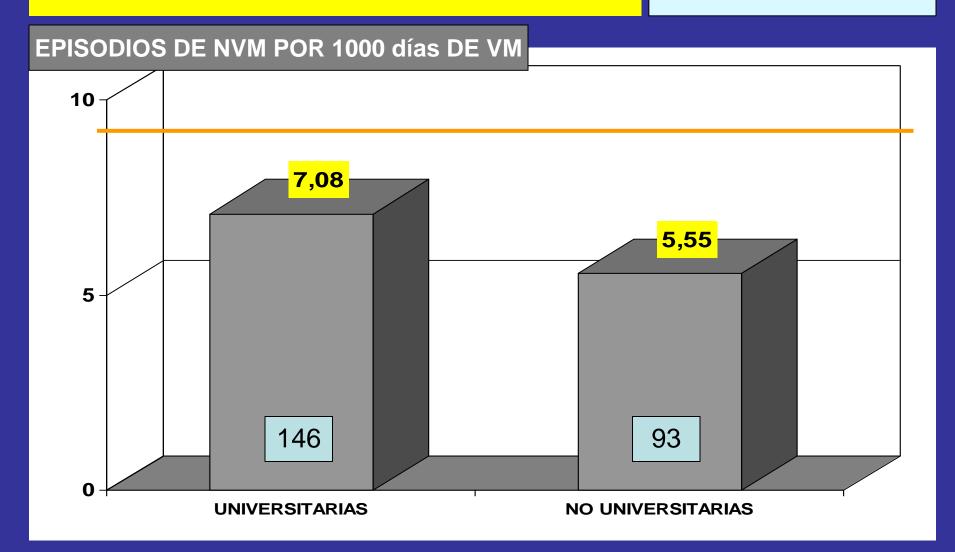
DI DE NVM POR TAMAÑO DE LAS UCI

NOVIEMBRE 2012



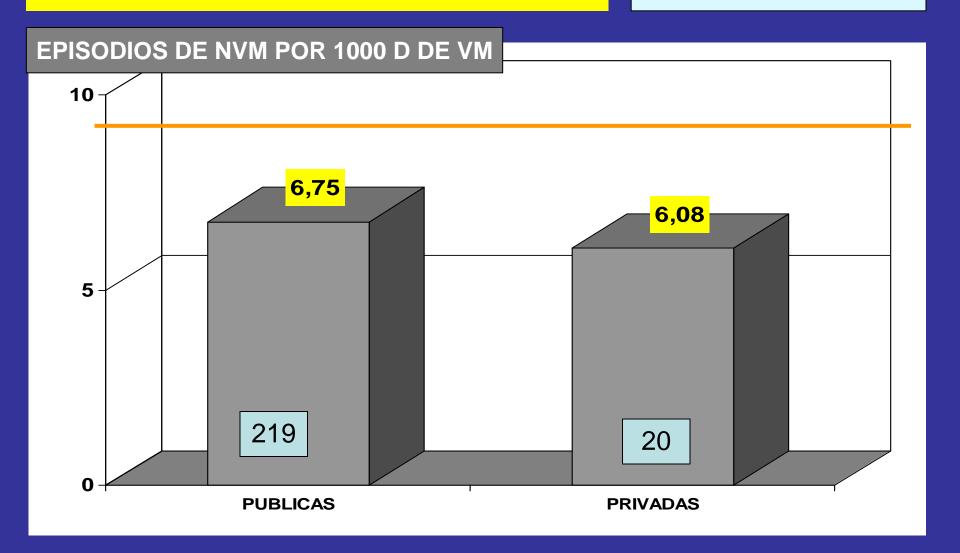
DI DE NVM POR CAPACIDAD DOCENTE DE LAS UCI

NOVIEMBRE 2012



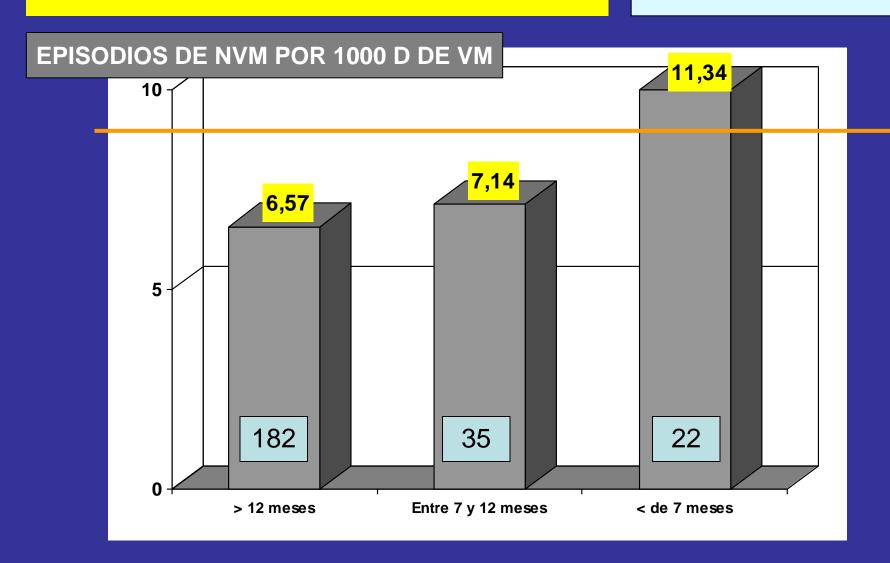
DI DE NVM POR DEPENDENCIA DE LAS UCI

NOVIEMBRE 2012



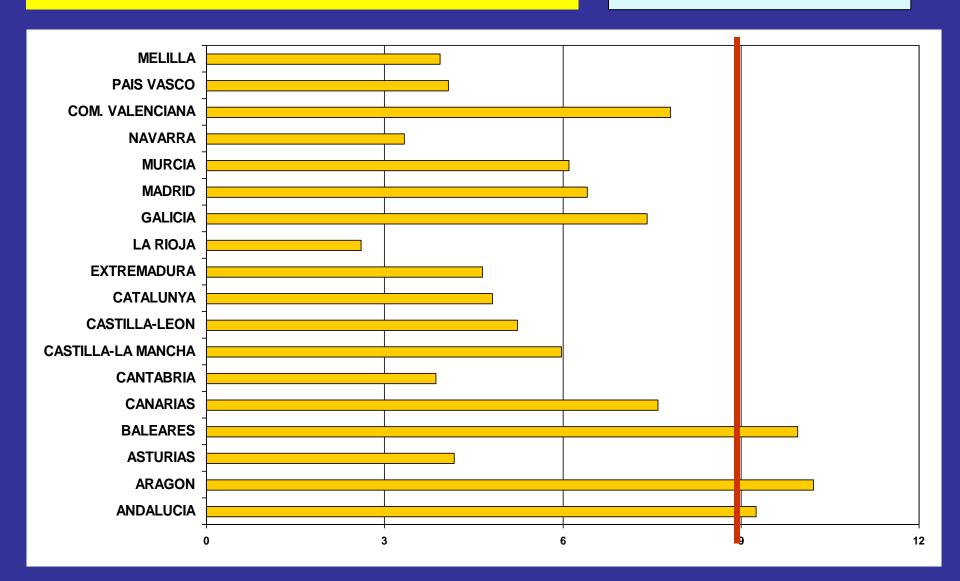
DI DE NVM POR TIEMPO DE PARTICIPACIÓN

NOVIEMBRE 2012



DI DE NVM EN LAS CCAA

NOVIEMBRE, 2012



IMPACTO ESTIMADO DEL PROYECTO "NZ"

- Controlados 500.000 días de pacientes-VM
 - DI 11.5 (2010)

5.750 NVM

- DI 6,84 (2011-12)

3.420 NVM



- Mortalidad atribuida a la N-VM
 - 12% (Datos ENVIN)



- Prolongación de estancia en UCI
 - 18,5 días (Datos ENVIN)
- Precio día UCI: 3.300 €

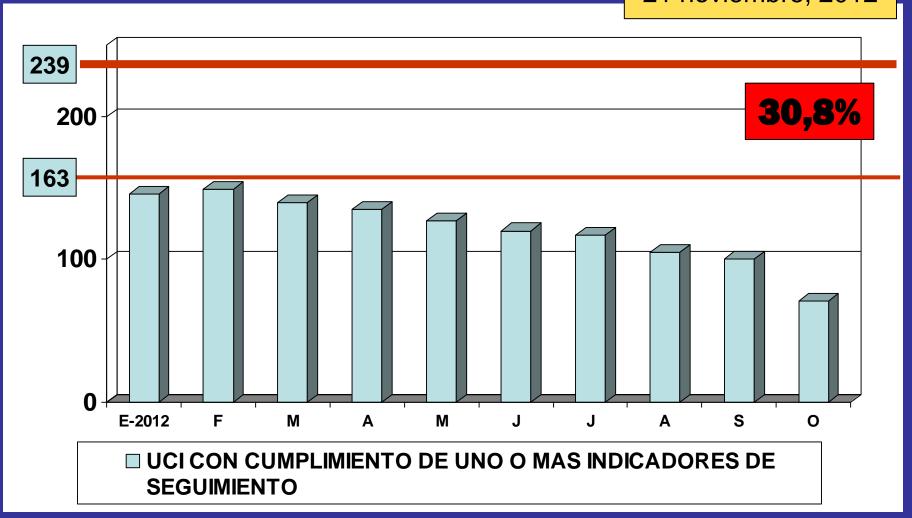
↓ 43.305 estancias

_143.000.000 €

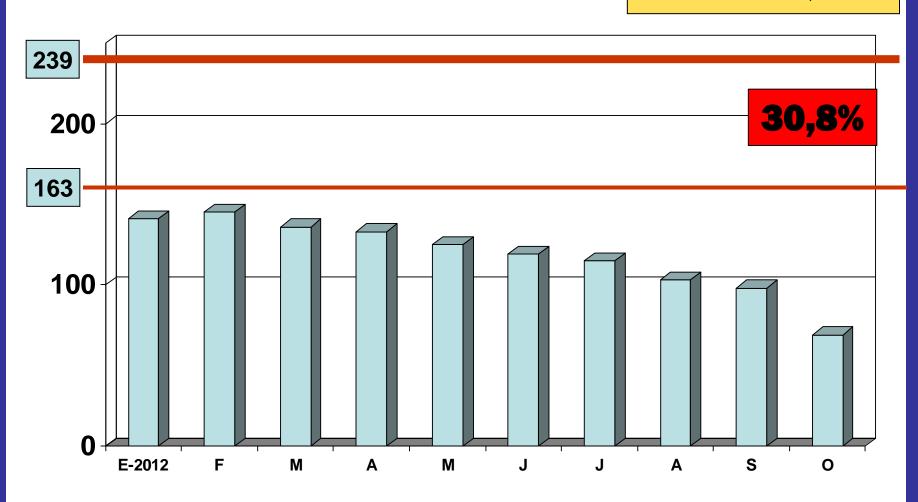
INDICADORES DE PARTICIPACION EN "NZ"

- Higiene bucal con clorhexidina
- Control de la presión del neumotaponamiento
- Sesiones de formación o información relacionadas con el proyecto NZ
- Rondas de seguridad con directivos
- Ejercicios para aprender de los errores
- Aplicación de objetivos diarios

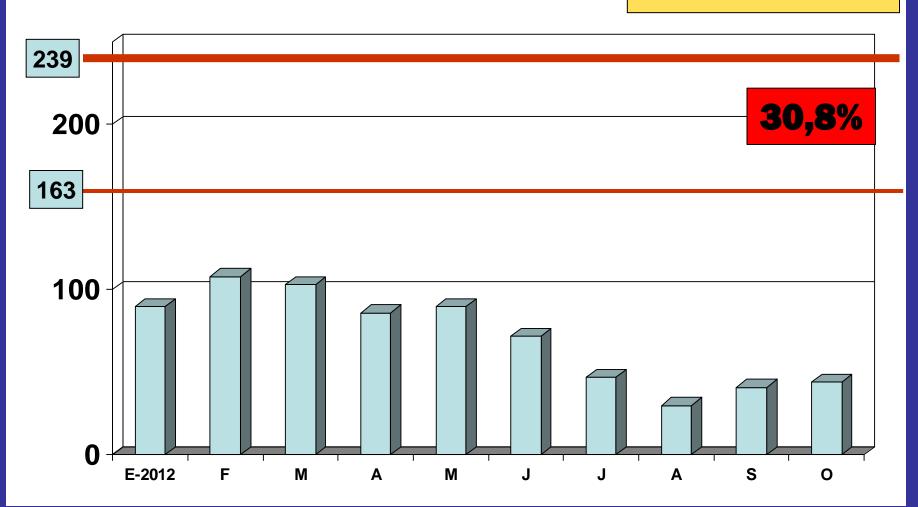
INDICADORES DE PARTICIPACIÓN



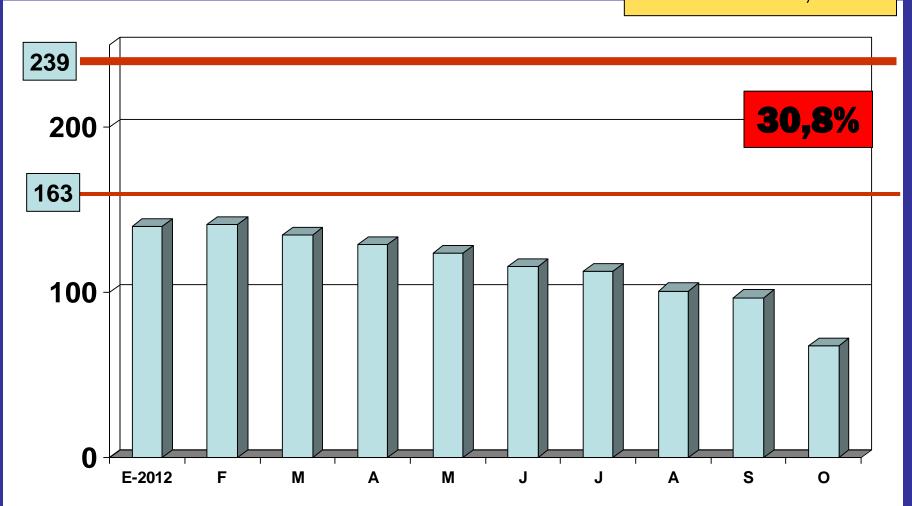
HIGIENE BUCAL CON CLORHEXIDINA



CONTROL DE LA PRESIÓN DEL NEUMOTAPONAMIENTO



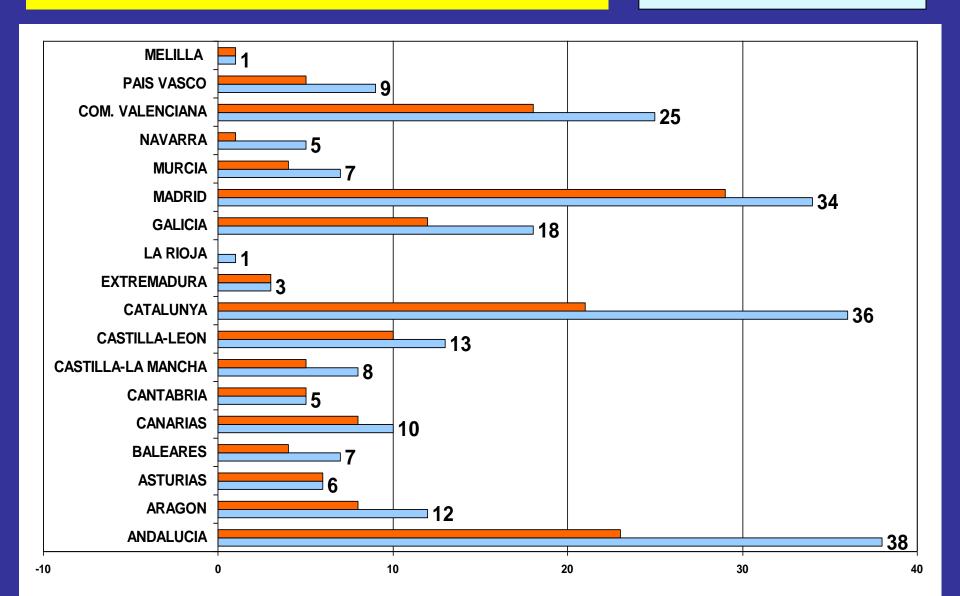
SESIONES DE FORMACIÓN O INFORMACIÓN SOBRE NZ



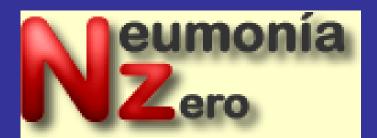
INDICADORES POR CCAA

NOVIEMBRE, 2012

239/163 UCI



PROBLEMAS DETECTADOS



- Escaso seguimiento de los indicadores de participación
- No participan en el proyecto un 10% de las UCI que aportan datos al registro ENVIN-HELICS
- Persistencia de UCI con elevadas tasas de NVM
- Escasa implicación de algunas CCAA
- Desconocimiento del cumplimiento real de las recomendaciones

ESCASO SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE PARTICIPACIÓN



- Ausencia de protocolos preestablecidos para la realización del seguimiento
- Indicadores propuestos (semáforos) son poco específicos en cuanto a los criterios de valoración
- Indicadores de seguridad son poco utilizados
- Propuesta: Valorar el seguimiento de las recomendaciones en el mes de diciembre

Situación actual. Noviembre 2012

- Entorno social y económico aun más conflictivo y desfavorable
- Compromiso institucional renovado
- Presupuesto menor aprobado (octubre 2012)
- Excelente nivel de participación de las UCI
- Mejoría progresiva de las tasas de NVM
- Escaso cumplimiento de indicadores de seguimiento (Stop-NZ o seguridad)
- Cumplimiento del cronograma propuesto

¿PORQUÉ HAN DISMINUIDO LAS TASAS DE NVM EN LAS UCIS ESPAÑOLAS?

Comunicación

Congreso SEIMC. Bilbao. Mayo 2012 Congreso SEMICYUC. Santander. Junio 2012 Congreso ESICM. Lisboa. Octubre 2012

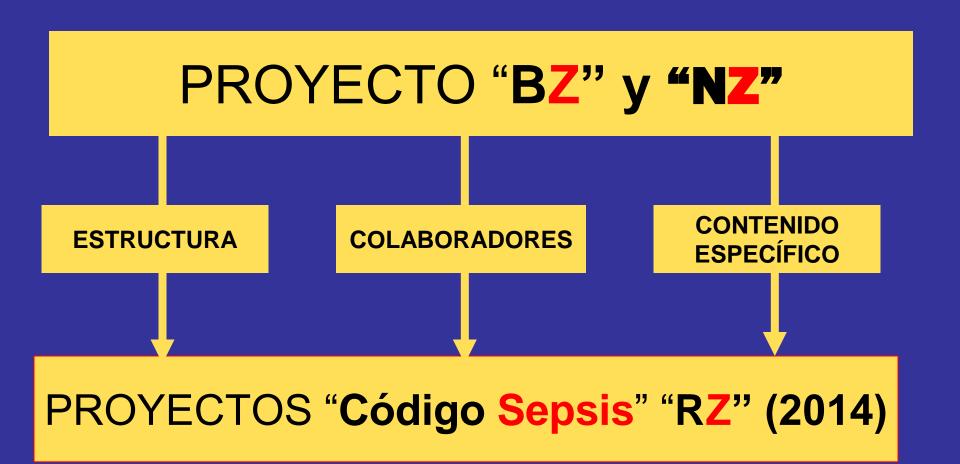
¿PORQUE HAN DISMINUIDO LAS TASAS DE NVM EN LAS UCIS ESPAÑOLAS?

- Desvío de diagnósticos hacia traqueobronquitis
- Cambio en los criterios diagnósticos de las NVM
 - NVM sin diagnóstico etiológico
- Mayor empleo de DDS
- Cambio en las características de los pacientes
 - APACHE II
- Cambio en las características de las UCI
 - Tamaño de hospitales
- Participación en proyectos de seguridad
 - BZ, NZ

Propuestas de futuro

- Mejorar la participación en el cumplimiento de indicadores
 - Medidas obligatorias
 - Herramientas de seguridad
- Evaluación de la calidad del cumplimiento de las recomendaciones
 - Propuesta de estudio/Diciembre 2012
 - Compromiso de las Consejerías de Salud/CCAA
- Continuar el compromiso de mejorar la seguridad en la atención del paciente crítico
 - Proyecto Código Sepsis
 - Proyecto Resistencias Zero
- Análisis del coste de la intervención

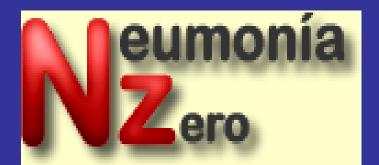
PROYECTOS DE SEGURIDAD EN LOS PACIENTES CRÍTICOS



CRONOGRAMA "NZ"

- Periodo de estudio:
 - 1 de Abril al 30 de Junio del 2011: periodo de implementación
 - 1 de Junio 2011 a 31 de Diciembre del 2012: periodo de estudio
- Análisis internos:
 - Julio 2011, Octubre 2011, Marzo 2012, Noviembre 2012
- Reunión Coordinadores Autonómicos
 - Marzo 2011, Octubre 2011, Marzo 2012, Noviembre 2012
- Valoración del cumplimiento de las recomendaciones
 - Diciembre 2012
- Análisis final resultados
 - Febrero-Abril 2013





CAMBIOS EN LA FILOSOFIA DE LA ATENCION DEL PACIENTE CRITICO







APRENDER DE LOS ERRORES

OBJETIVOS DE MEJORIA

COMUNICACIÓN RESPONSABLE





http://hws.vhebron.net/neumonia-zero

http://hws.vhebron.net/envin-helics/

http://ezcollab.who.int



TRABAJO EN EQUIPO



MIEMBROS DEL GRUPO DE TRABAJO NEUMONIA ZERO

SEMICYUC

Juaquín Alvarez
José Manuel Añón
Miguel Sánchez
Leonardo Lorente
Federico Gordo
Mercedes Palomar

SEEIUC

Rosa García Rosa Jam Gatell Susana Arias Rivera Mónica Vázquez Calatayud

MIEMBROS DEL AGENCIA DE CALIDAD DEL MINISTERIO DE SANIDAD, POLITICA SOCIAL E IGUALDAD

Yolanda Agra Eduardo Sierra María Mar Fernández

