

Evaluación del PAI C.Mama en los hospitales Regional Universitario y Virgen de la Victoria de Málaga

Pedro García Fortea

V Taller EvaluAES

“Investigación en Evaluación de políticas y servicios de salud”

Toledo, 15 de abril de 2016

Índice:

- Contexto:

Legal: Inspección de servicios sanitarios

Asistencia: C.Mama (PAI) en Málaga

Cuándo: 2015, tras intervención en HRU 2010.

- Motivación y Objetivos.

- Métodos: Fuentes oficiales, EUSOMA.

- Resultados:

Aplicación de las fuentes oficiales (CMBD)

Evaluación del seguimiento: Indicadores PAI

Acreditación por EUSOMA.

Índice:

- Contexto:

Legal: Inspección de servicios sanitarios

Asistencia: C.Mama (PAI) en Málaga

Cuándo: 2015, tras intervención en HRU 2010.

- Motivación y Objetivos.

- Métodos: Fuentes oficiales, EUSOMA.

- Resultados:

Aplicación de las fuentes oficiales (CMBD)

Evaluación del seguimiento: Indicadores PAI

Acreditación por EUSOMA.

Contexto:

Legal: Inspección de servicios sanitarios

Andalucía

- *Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía.*
- *Decreto 224/2005, de 18 de octubre. Art.6.2.a)*
- *Plan anual de Inspección (Orden 12-2-2015): Líneas de acción*

UE

- *Tratado de Funcionamiento de la Unión Europea: Art.168.*
- *Directiva 2011/24/UE: Asistencia sanitaria transfronteriza. Art.4. Responsabilidades del Estado prestador: Asegurarán la información a los pacientes por el Punto de contacto: disposiciones sobre supervisión y evaluación de los proveedores.*

RD 81/2014: Art.7.5.c) PNC informará a los pacientes, en particular, acerca de las normas y directrices de calidad y seguridad establecidas.

Contexto:

Asistencia del Cáncer de Mama en Málaga

Cáncer de Mama: *Tumor más frecuente en las mujeres occidentales*

- *Probabilidad de desarrollar C.Mama antes de los 75 años en UE: 8%.*
- *España, 2012: 25.215 casos nuevos (29% del total), mortalidad 6.075: alta prevalencia a los 5 años (104.210) y consumo de recursos.*
- *Andalucía: estrategia (Plan Integral de Oncología) y PAI C.Mama: abordaje multidisciplinar de esta patología, todas las actividades previstas y en todos los niveles asistenciales implicados, seguimiento.*

Málaga:

- *Población (INE, 2015): 1.635.499 (829.306 mujeres; 19'5% Andalucía).*
- *Hospitales generales: 21 centros (6 públicos), 7 en la capital (2 públicos).*
- *Nº camas (CNH, 2015): 2.316 (HRU.Málaga 1.076, HVV 531).*
- *Nº altas (C.Salud, 2013): HRU.Málaga 38.181, HVV 21.031.*

Contexto:

Asistencia al Cáncer de Mama en Málaga



Contexto:

Temporal

2010: Plan de mejora del PAI C.Mama en el HRU.Málaga

- 1. Diagnóstico, Tratamiento y Seguimiento del proceso (BSGC, cirugía conservadora, y reconstrucción inmediata).*
- 2. Circuitos asistenciales: puerta de entrada única y salida a At.primaria, conforme PAI C.Mama (entrada: S.Rad.Ginecológico, acto único).*
- 3. Creación de un Comité prequirúrgico de cáncer de mama (presentación de los casos y programación).*
- 4. Evaluación (seguimiento de los indicadores del PAI C.Mama).*

2014: Integración de órganos directivos y UGC del HRU.Málaga y HVV .

Índice:

- Contexto:

Legal: Inspección de servicios sanitarios

Asistencia: C.Mama (PAI) en Málaga

Cuándo: 2015, tras intervención en HRU 2010.

- Motivación y Objetivos.

- Métodos: Fuentes oficiales, EUSOMA.

- Resultados:

Aplicación de las fuentes oficiales (CMBD)

Evaluación del seguimiento: Indicadores PAI

Acreditación por EUSOMA.

Motivación y Objetivos:

Interés para Centros, Inspección, y evaluación PAI

Motivación:

- **Formal:** Evaluación del PAI C.Mama en HRU.Málaga y HVV.
- **Informal:** Punto de partida de proceso de acreditación de su Unidad de Patología mamaria conforme a un modelo europeo reconocido. Trasladar la metodología desarrollada para evaluar proyectos similares contenidos en los diversos planes del SSPA.

Objetivos específicos:

- 1.Evaluar el empleo de fuentes de datos oficiales.
- 2.Verificar el grado de implementación y la evaluación de los indicadores del PAI C.Mama en los dos hospitales.
- 3.Valorar el cumplimiento por la Unidad de Patología mamaria de ambos hospitales de los requisitos de modelos europeos de acreditación.

Métodos:

Interés para Centros, Inspección, y evaluación PAI

Empleo de fuentes oficiales:

- **CMBD:** Altas hospitalarias por cáncer de mama (códigos CIE9MC 174, 217, 198.81, 233.0, 238.3, 239.3) habidas entre 2008 y 2013 en los hospitales del SNS (n= 263.883) y, en particular, del SSPA (n= 41.874).
- **Registro de cáncer (Málaga):** incidencia de cáncer de mama.

Entrevistas con los responsables de los centros

Revisión bibliográfica: Grado de cumplimiento del modelo de la Sociedad Europea de Mastología (EUSOMA), que sirvió de referencia al Parlamento Europeo en sus resoluciones de 2003 y 2006 sobre cáncer de mama así como a la Comisión Europea en su guía para el aseguramiento de la calidad en el cribado y diagnóstico de Cáncer de mama.

Índice:

- Contexto:

Legal: Inspección de servicios sanitarios

Asistencia: C.Mama (PAI) en Málaga

Cuándo: 2015, tras intervención en HRU 2010.

- Motivación y Objetivos.

- Métodos: Fuentes oficiales, EUSOMA.

- Resultados:

Aplicación de las fuentes oficiales (CMBD)

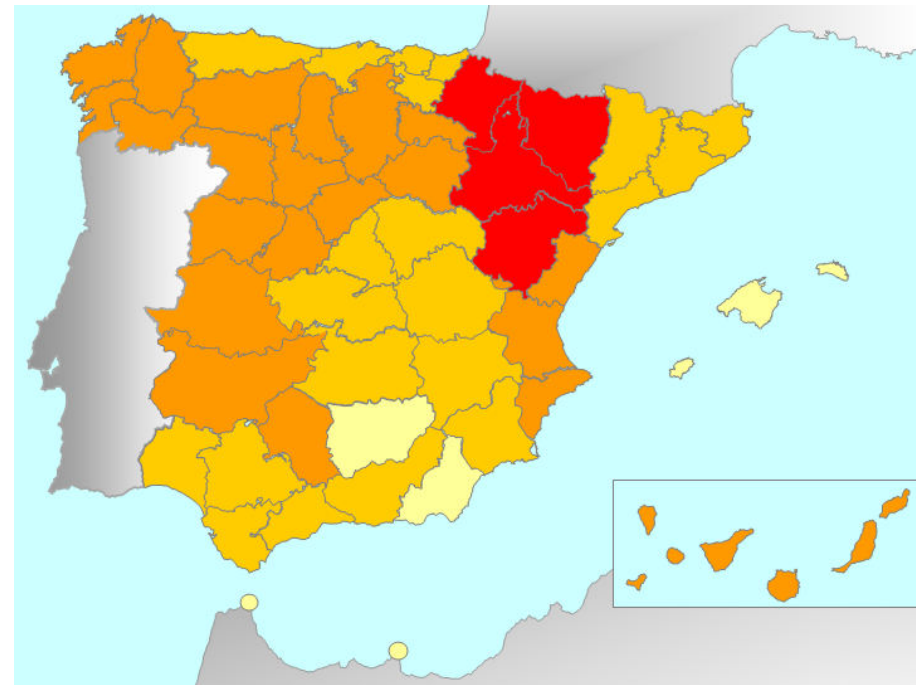
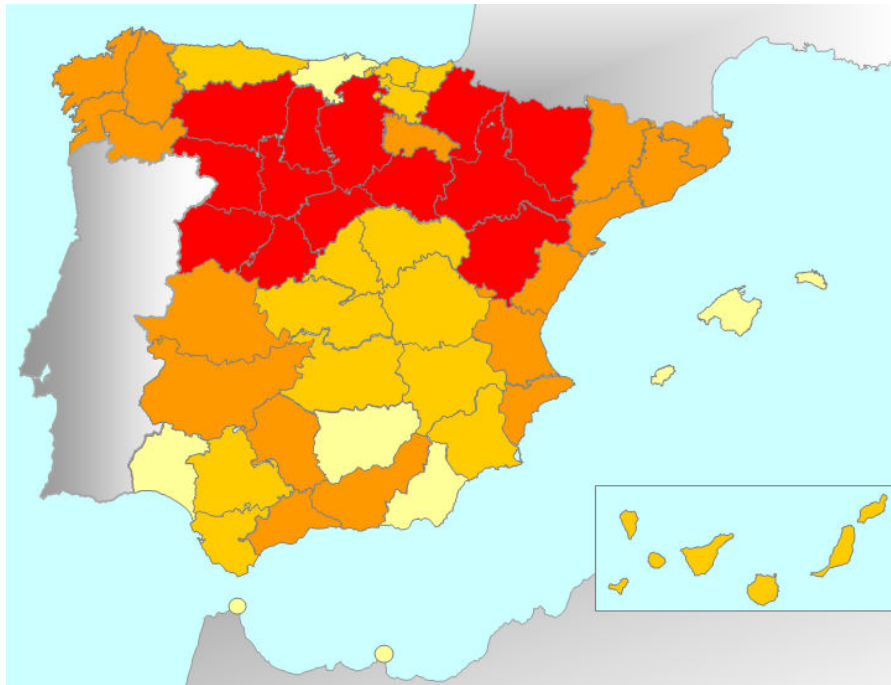
Evaluación del seguimiento: Indicadores PAI

Acreditación por EUSOMA.

Resultados: Aplicación de las fuentes oficiales

Análisis de la casuística asistida (CMBD)

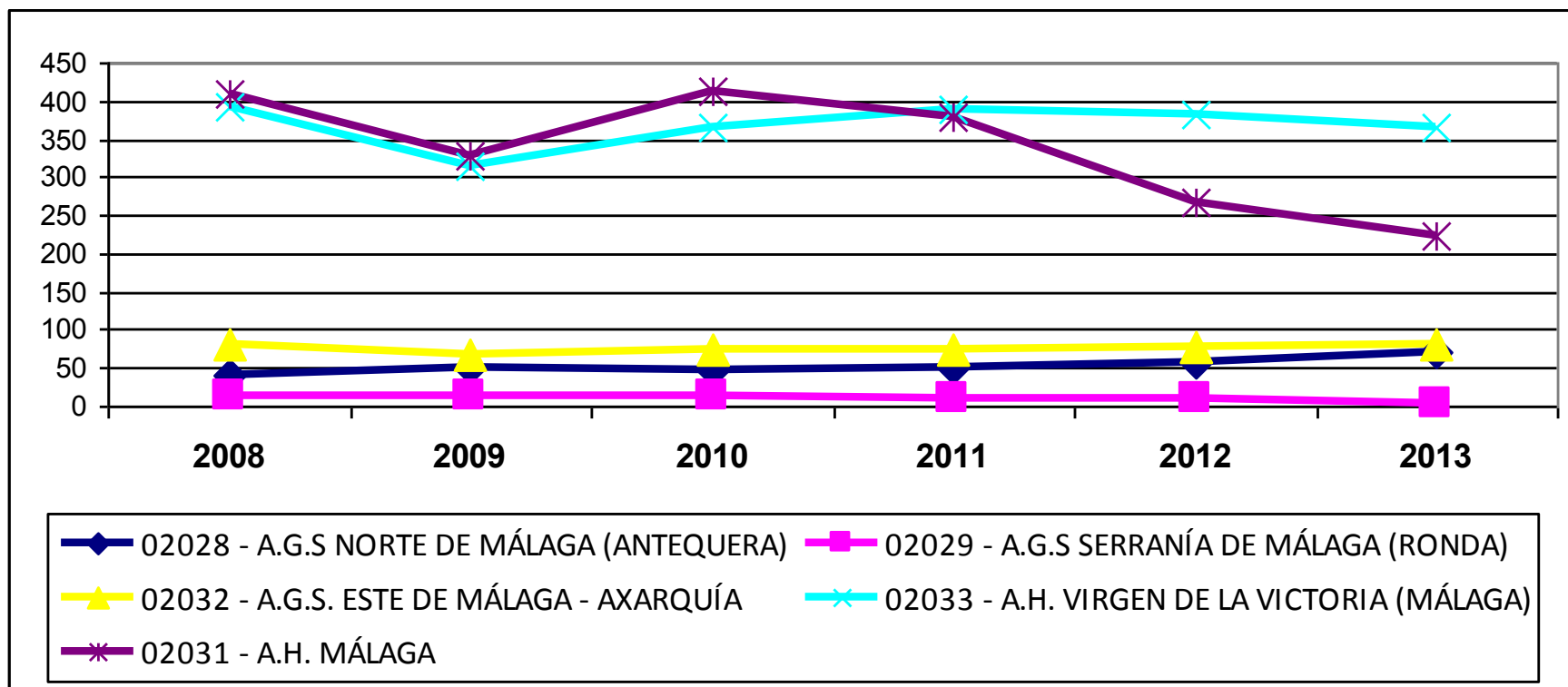
- Comparación de la casuística en SNS entre 2008 y 2013 (CMBD, n=263.883):
Distribución de la proporción de altas por cáncer de mama (rango: 11'5 a 27'6 / 10.000 hab.) y cirugía por cáncer de mama (rango: 5'3 a 20'9 / 10.000 hab.).



Resultados: Aplicación de las fuentes oficiales

Análisis de la casuística asistida (CMBD)

- Evaluación de la efectividad de planes implementados en los centros.



Resultados: Evaluación del seguimiento

Indicadores del PAI C.Mama

Porcentaje de consulta en acto único, valoración prequirúrgica por la comisión de tumores específica, valoración por la comisión a los 30 días del diagnóstico, cirugía a los 30 días de valoración por la comisión, cirugía a los 30 días de su ingreso en AGD, tratamiento adyuvante a las 6 semanas de la cirugía, cirugía conservadora, cirugía reconstructiva inmediata, BSGC, muerte tóxica, plan de cuidados al alta, check-list de verificación quirúrgica:

Indicadores que sobre todo evalúan el **proceso**, y **precisan de registro específico** (no previsto en SS.II hospitalario)

Propuesta: *implementación de registro*

Responsable: Comisión de tumores

Herramienta: Diraya Atención Hospitalaria (valoración por grupo funcional previsto por servicio de coordinación de sistemas de información del SAS)

Resultados: Acreditación por EUSOMA

Cumplimiento de los requisitos

Requisitos generales de EUSOMA		Cumplido	Cumplimiento si organización	Cumplimiento si recursos adicionales
1	Constitución		X	
2	Masa crítica	X		
3	Responsable		X	
4	Protocolos		X	
5	Auditoría			X
6	Comité multidisciplinar de mama		X	
7	Cribado		X	
8	Comunicación al paciente		X	
9	Información al paciente		X	
10	Enseñanza		X	
11	Investigación		X	
12	Equipo central		X	
13	Otros servicios y miembros		X	

Ambos centros asisten una casuística que permitiría su acreditación, pero precisarían reorganizar sus procesos, así como implementar un sistema de gestión de la calidad y dotarse de un sistema de información para monitorizar los indicadores de calidad y para investigación.

Bibliografía:

Principales referencias

Decreto 224/2005, de 18 de octubre, Reglamento de Ordenación de la Inspección de Servicios Sanitarios de la Junta de Andalucía.

Orden de 12 de febrero de 2015, por la que se aprueba el Plan Anual de Inspección de Servicios Sanitarios.

Directive 2011/24/EU of European Parliament and Council of 9 March 2011 on the application of patients' rights in cross-border healthcare.

“Las cifras del cáncer en España 2016”. Sociedad Española de Oncología Médica (ed). 2016.

Cáncer de mama: proceso asistencial integrado - 3ª ed. -Consejería de Salud, 2011.

The requirements of a specialist Breast Centre. Wilson ARM et al. European Journal of Cancer 49 (2013): 3579–3587.



Gracias por su atención