

FER LO QUE CAL FER: TREBALLANT PEL CANVI

García-Alvarez, Víctor; Porras, Jose G.; Alvarez, Ana; Martín, Lydia.

Hospital de Viladecans. Institut Català de la Salut
Viladecans (BARCELONA)

INTRODUCCIÓ

A partir de l'evidència facilitada per organismes nacionals i internacionals, a l'Hospital es treballa en la iniciativa MAPAC (*Millora de l'Adequació de la Pràctica Assistencial i Clínica*), que integra diferents projectes per tal d'evitar pràctiques que no aporten valor i, en conseqüència, millorar l'atenció sanitària.

La Desimplementació de pràctiques de poc valor representa un dels eixos, conjuntament amb la *Presa de decisions compartides* i la *Millora de serveis assistencials*, en matèria de MAPAC.

OBJECTIU

Promoure un canvi de la pràctica clínica basat en els procediments d'avaluació i la cultura de resultats.

MATERIAL I MÈTODE

A partir d'un abordatge transversal i de la *Guia per a la implementació de projectes d'atenció sanitària basada en el valor de l'AQuAS* com a eina de referència, s'articula el treball per al treball en la desimplementació de pràctiques de poc valor al centre per mitjà de diferents **projectes**.



Projecte Essencial

- 2017: Radiografia d'abdomen simple i dolor abdominal agut.
- 2018: Radiografia en lesions traumàtiques agudes de tarmell-avantpeu i genoll.



Patient Blood Management (PBM)

- 2017: integració al projecte, pla multimodal centrat en el pacient per minimitzar o evitar la transfusió innecessària i millorar així la seva evolució clínica.



Programa PROA

- 2018: desplegament mitjançant la promoció de l'ús correcte dels antibiòtics, establint protocols de teràpia antibiòtica i avaluant el seu compliment.

RESULTATS*

Rx evitades: 4.078 Rx.

Estimació:

- radiació evitada: 2.605,51 mSv.
- despesa evitada: 36.702 €.
- temps ocupació sala evitat: 413,8h.



Disminució taxa transfusional d'artroplàsties de maluc (13% al 5,7%) i d'artroplàsties de genoll (8 al 3,1%), sense augmentar la mortalitat ni les complicacions.

Guardonats en 2020 i 2022 com a centre amb la millor evolució.



Disminució 27% DDD/100 estades (50% reducció DDD/100 estades quinolones respiratoris) i 35% DOT/100 estades.



*Avaluació/Impacte 2018 - 2022

CONCLUSIONS

D'una banda, els projectes contribueixen a **millorar l'adequació** i promouen una **atenció centrada en el pacient**.

D'altra banda, optimitzen recursos i "sensibilitzen" els professionals amb el *right care*, principal motor de canvi per evitar la "sobreactuació".



PARAULES CLAU:
Desimplementació, sobreutilització, adequació, prevenció quaternària, no fer