

Informe anual del Pla de Qualitat de l'HUSC 2018

A. USUARIS / CLIENTS

A.1. Resultats de planificació d'usuaris

Experiència del pacient ambulatori

Activitat 1 :Informe resultats experiència ambulatoria (recepció i programes HD)

Activitat 2 :Informe Grup Focal psicoestimulació

Experiència pacient domiciliari

No estava previst realitzar cap activitat

Experiència del pacient d'internament

Enfocament quantitatiu . Pla de millora del dolor. Plaensa 2018-19

Derivat dels objectius derivats contracte amb CatSalut en l'àrea d'atenció a client , s'ha completat en el pla bianual 2017-2018 de millora de l'indicador escollit pel centre que ha estat el P-18 (Ajuda per controlar- millorar el dolor).En relació al mateix s'han fet dos talls de valoració de percepció , el primer amb el resultat del 76,49% de valoració positiva i el segon amb un 100% de valoració positiva i per tant l'objectiu.

Pel que fa a l'Enquesta PLAENSA,la millora de resultats en relació al P-18 es situa en el 86% indicador positiu.

Enfocament qualitatiu

No hi havia prevista cap activitat per part de UAU amb enfocament qualitatiu per a pacients amb internament.

A.2. Resultats de control d'usuaris

1. Anàlisi sistemàtica de les reclamacions i suggeriments

% sobre persones ateses internament	2018	2017	2016	2015
Altes voluntàries	1	0	0	0
Reclamacions internament: total/tracte	0,52/ 0	0,48 / 0	0,56 / 0,14	0,34 / 0,068

2. Anàlisi de satisfacció dels usuaris fets des de les administracions (CatSalut i altres): Dades 2018

	2018	2016	2013	Cat 2016
Satisfacció global (sobre 10)	8,29	8,81	9,14	8,4
Fidelització (%)	91,9	93	98,8	91,6

3. Satisfacció del client extern (Ajuntaments, Fundació Gallifa, DGPSi altres professionals receptors de les prestacions dels serveis de l'hospital).

4. Vetllar específicament per assolir un alt nivell de satisfacció en els aspectes de comunicació i informació .

Implantació de les actuacions de millora sobre informació i comunicació:

▪ Mantenir per >52% indicador positiu de Permís informació família (P7A): **74,2%** (2016: Cat 62,6 %)

▪ Augmentar per >78% indicador de valoració de l'ajuda pel dolor (P18): **86,2 %** (2016: Cat 92%)

C. PRODUCTE

C.1. Resultats de planificació de producte

▪ *Guies de Pràctica Clínica (GPC):*

Noves GPC: No s'en ha treballat cap

- La Guia Clínica de **risc nutricional** no s'ha treballat (tenia validesa fins 2017)

▪ Procediments:

Procediment dolor : No calia , l'actual és vigent fins 2019

Procediment síndrome confussional : vigent fins el 2018 , no s'ha revisat.

Procediment depressió : vigent fins el 2018 , no s'ha revisat

Procediment control esfínters : El d'incontinència urinària ja existia , és vigent fins el 2020. Durant el 2018 es va refer el d'incontinència fecal que havia estat desestimat pel CA. Comptarà dins l'activitat del 2019 , ja que es va aprovar 03/2019

Procediment Donació d'òrgans (nou) Aprovat 2018

Procediment Contenció mecànica (existent) Revisat /actualitzat 2018

Procediment Transfusió (existent) Revisat/actualitzat 2018

Procediment Emergències mèdiques . (S'arrossega des de el 2017, no s'ha tancat tampoc el 2018)

C.2. Resultats de control de producte

1. Avaluacions de les GPC / Protocols / Procediments

- Acompliment Pla acollida

UCP	UCV	UPG
100%	100%	100%

2. Documentació clínica

- Nivell assistencial

- Normativa doc. clínica

- Consentiment informat

- Permís per informar

	UCP	UCV	UPG
Nivell assistencial	100%	>90%	>90%
Consentiment informat	75%	92%	94.4%
Permís per informar	74.2%	74.2%	74.2%

3. Terapèutica

- Indicadors qualitatiu de prescripció farmacèutica:

Indicador	Resultats			
	Gener -desembre 2018			
IQF	Osona (AGA)		CAT (AGA)	SS HUSC
	punts	%	punts	%
	83/100		44	
MATMA	17/25		7/25	
% MATMA llista fixa	15/50	0,81	0,92	0,39
% MATMA llista dinàmica	2/2	0,12	0,11	
PREVALENCIA	19/25		17/25	
SELECCIÓ	47/50		22/25	
% IECA	5/5	65,58	62,22	72,07
% Antihipertensius	5/5	71,97	67,33	80,69
% IBP	5/5	91,91	89,63	76,65
% selecció Osteoporosi	4/5	63,62	57,11	32,23
% Hipolipemiant	6/6	85,43	81,54	94,94
% Antidepressius 1ª línia	6/8	63,97	61,16	69,6
% Antidepressius 2ª línia	2//2	53,28	44,76	50,2
% Hipoglicemiant 1ª línia	10/10	72,56	63,97	58,43
% Hipoglicemiant 2ª línia	2/2	62,78	55,14	100
Insulines basals d'elecció	1/1	17,88	15,26	3,64
Insulines basals biosimilars alternativa NPH	1/1	8,27	4,18	8,49

A nivell d'AGA s'assoleix el valor contractat (> percentil 80). A data desembre 2018, el p80 equival a 73 punts, i Osona obté una puntuació de 83. Es situa en la segona posició de les AGA de Catalunya. **A nivell d' HUSC, aquest indicador no està en contracte, per tant no tenim valor assignat.**

Pel que respecte a la prescripció MATMA (novetats terapèutiques), Osona està per sota la mitjana de Catalunya (es prescriuen menys novetats). **A nivell del HUSC, no disposem de dades de la mitjana de Catalunya SS: La tendència des de principis d'any és de disminuir el valor.**

Pel que fa a indicadors de selecció, Osona, en tots els indicadors, està en un % superior a la mitjana de Catalunya. **A nivell de HUSC, l'indicador de %IBP ha millorat respecte 2017 (76,65 vs 63,5%), que era un objectiu del Pla de Millora. Els indicadors amb marge de millora serien % IBP, osteoporosi, i % insulines basals de 1ª elecció.**

D'aquest últim indicador, s'ha introduït la insulina biosimilars en la Guia farmacoterapèutica del HUSC i HSJM.

- Pla de sostenibilitat: Indicador de regió Sanitària per les línies assistencials Atenció Primària, Especialitzada i S. Mental. Vinculat a CPR , amb l'objectiu d'identificar àrees concretes de millora amb un impacte potencial a curt i mig termini, per tal de generar una actuació concentrada i intensiva a tot el territori

DOLOR		Resultats			
		abril-18		desembre 2018	
		OSONA	CAT	OSONA	CAT
% Prescripcions de lidocaïna apòsits amb indicació justificada segons FT	>	30,59%	7,89%	40,00%	18,42%
% Prescripcions de fentanil en formes ràpides amb indicació justificada segons FT	>	44,44%	58,87%	39,39%	56,86%
% DDD de fentanil en formes ultra ràpides respecte el total de DDD d'opioides forts	<	17,32%	20,71%	12,28%	19,90%
% Pacients amb fentanil en formes ràpides sense tractament mòrfic de base	<	13,51%	16,01%	13,89%	14,63%
% Prescripcions "si cal" d'opioides en formes ràpides	>	22,22%	13,52%	15,15%	13,22%
% Pacients amb prescripció d'opioides forts tractats amb morfina	>	15,31%	7,54%	14,83%	7,22%

En el cas d'Osona atenció sociosanitària s'ha assignat l'agrupació DOLOR. El valor contractat és incrementar el nº d'indicadors amb resultat igual o millor al valor mitjà de Catalunya en aquesta línia

Dolor : Partíem de 5 indicadors amb resultat positiu de la bateria de 6 i amb dades de setembre mantenim aquesta proporció.

- Millora Funcional / Control símptomes: dolor

	UCP	UCV	UPG
Millora funcional	-	84.6%	69,2%
Millora dolor	73%	90%	90%

4. Seguretat / Riscos

	UCP	UCV	UPG
Upp grau II-IV	0.77%	0% ($\leq 2\%$)	0,24% ($\leq 2\%$)
Caigudes	-	10.5% ($\leq 15\%$)	25.2% ($\leq 30\%$)
Restriccions - registre	100%	100%	100%
Detecció delirium	41%	73%	55%
Detecció depressió	77%	80%	55%

Control esfínters	100%	92%	100%
Risc nutricional	100%	100%	80%
Errors medicació*	112	241	114

(*pendents assignar: 80)

Tipus de contenció	P1	P2	P3
Armillles	0	1	0
Baranes	6	47	82
Cinturo abdominal	7	19	28
Cinturo pelvis	1	0	2
contenció canell	0	3	0
Restriccions estructurals (parcial)	2	0	8
	15/515	70/408	120/408

5. Infeccions

La infecció nosocomial és una complicació relativament freqüent que dona lloc a mortalitat i mobilitat en els pacients i incrementa el cost final del procés.

El PQ de la institució ha de treballar les següents dimensions:

- Talls de prevalença a HSC

Talls Vincat 2017	Juny		Novembre	
	HUSC	Cat	HUSC	Cat
Taxa infecció nosocomial	15,1%	9,1%	13,7%	8,1%
Prevalença ús Ab	34,1%	13,6%		
Tx empíric	62,9%	61,8%	30,8%	62,3%
Catèter urinari	15,2%	9,1%	15%	8,2%
Catèter vascular	38%	9,5%	32,5%	6,2%

Talls Vincat 2018	Juny		Novembre	
	HUSC	Cat	HUSC	Cat
Taxa infecció nosocomial	14,3%	9,8%	10,8%	8,7%
Prevalença ús Ab	25,9%	13,3%	13,2	12,6
Tx empíric	70%	63,4%	54,6%	60,9%
Catèter urinari	26%	8,6%	22,9%	8,9%
Catèter vascular	35,1%	9,1%	27,7%	9,6%

En els talls Vincat 2018 s'observa una disminució de la taxa d'infecció nosocomial en ambdós talls així com de la prevalença d'ús d'antibiòtics. Malgrat la prevalença de catèter urinari és superior, s'ha detectat una disminució del nombre de sondatges vesicals.

Vies centrals	P1	P2	P3
Perifèriques llargues	19	30	9
Port-a-cat	47	2	0
Cateter Central	26	11	7
PICC	6	1	1
Total	98 / 515	44 / 408	17 / 408

Comparativa % gener a octubre VS novembre i desembre 2018

	P1 Gen-oct	P1 Nov-Des	P2 Gen-oct	P2 Nov-Des	P3 Gen-oct	P3 Nov-Des
	425	79	340	66	335	74
EV perifèrica	734 (1,72)	107 (1,35)	650(1,91)	82(1,24)	634(1,89)	92(1,24)
Millora		21,6%		35,1%		31,9%
Vies llargues	82		35		11	
Subcutània	103	17	63	72	57	64
Total	919(2,16)	1093(2,12)	748(2,2)	867(2,12)	702 (2,09)	825 (2,02)

- Conèixer la prevalença de pacients multirresistents (MARSA i productors de BLEA)
 - Anàlisi de la utilització d'antimicrobians: S'ha fet un seguiment dels antibiòtics sistèmics més utilitzats tal com pot veure's a la taula adjunta.
- El perfil d'utilització e s considera adequat

	2018		2017	
	unitats	Unitats/ estadades	unitats	Unitats/ estadades
PIPERACIL.LINA+TAZOBACTAM 4/0,5G vial(H)	1.775	0,054	1.355	0,041
AMOXICIL.LINA+CLAVULAN. 1G/200MG vial(H)	3.110	0,095	3.159	0,097
MEROPENEM 1 G vial (H)	640		1.015	
CEFTRIAXONA 2 G IV vial (H)	1.100	0,033	1.170	0,036
FOSFOMICINA 4 G vial	95			
CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2G/500MG vial(H)	27			
CEFUROXIMA AXETIL 500 MG comp	1.690	0,051	1.430	0,044
AZTREONAM 1 G vial	76			
CLINDAMICINA 600 MG amp	740	0,022	1.290	0,039
CEFTAZIDIMA 2 G vial (H)	330		760	

6. Mortalitat

El nombre de persones que anualment moren a la institució fan que aquesta hagi de vetllar per conèixer a fons les circumstàncies en que aquesta es dona, així:

- Mortalitat a hospitalització HSC: **es manté aprox 25-28%**
- Exitus secundaris a problemes hospitalaris (Identificar les complicacions i errors existents que són causa d'èxits)
- Analitzar el desenvolupament del procés assistencial a pacient i família i l'impacta en l'equip
- Acompliment de la nota d'exitus d'infermeria a HSC.
- Anàlisi de la qualitat de mort a HSC i Nadal-SGG (Nivell de confort: personalització i intimitat de l'entorn del usuari/resident, accessibilitat i seguretat de les instal·lacions, qualitat del menjar, nivell de neteja de les instal·lacions): **disposem de dades qualitatives dels casos revisats per al comissió (20%)**