
PROGRAMA DE CENTROS COMPROMETIDOS EN LA EXCELENCIA DE CUIDADOS, BPSO



Enero 2015-Diciembre 2017

26 de Agosto 2015
Bendito Barber, Clara
Camps Bosch, Isabel M.
Luna Gallardo, Purificación.
Servicio de Medicina Intensiva

Generalidades

Selección Área Salud Menorca

- Convocatoria 2014 se presentaron 60 centros sanitarios públicos del territorio español.
- El Área de Salud de Menorca ha sido seleccionada junto a nueve centros para participar en el programa.
- El programa se inició en 2012 y se convoca cada 3 años.

Promotores

- Investen (Unidad de Investigación en Cuidados de Salud del Instituto Carlos III), Centro Colaborador español Joanna Briggs (formado por el Instituto Carlos III y 14 comunidades autónomas) y RNAO (Asociación profesional de enfermeras de Ontario, Canadá).

¿En qué consiste?

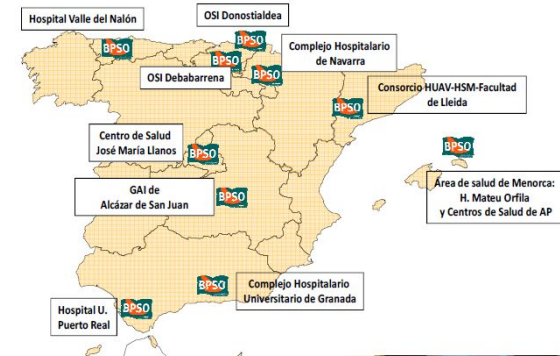
- Implantar, evaluar y mantener tres guías de buenas prácticas en cuidados durante 3 años.
 - Tras finalizar periodo, si se cumplen los objetivos, se obtiene certificación y se firma acuerdo de sostenibilidad cada 2 años.
 - Investen monitorizará, asesorará y evaluará a los centros durante el proceso.
-

Programa BPSO

- Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados BPSO (Best Practice Spotlight Organizations).
- Existe una red nacional e internacional de centros BPSO.



Candidatos a Centros Comprometidos con la Excelencia. Cohorte 2015-2017



- Duración inicial de instauración del proyecto de 3 años con firma de permanencia cada 2 años.
- Seguimiento y entrega trimestral de resultados de evaluación.
- Auditoría anual.

Programa BPSO, ¿Qué implica?

- Determinar una situación basal inicial.
 - Trabajar en equipos.
 - Operativizar las recomendaciones de la guía adaptándolas a nuestro entorno.
 - Formación de los profesionales.
 - Adecuar sistemas de registro y circuitos.
 - Recogida de indicadores.
 - Evaluación de resultados.
 - Seguimiento y monitorización por parte de Investen.
-

BPSO en el Área de Salud de Menorca.

Las guías.

Guías utilizadas

Las guías de la RNAO. Asociación de Enfermeras de Ontario Canadá.

- Por su grado de evidencia y actualización periódica.
- Están revisadas y traducidas al castellano por Investen.
- Para disponer de una herramienta de implantación y evaluación.

Guías seleccionadas

- Cuidado y manejo de la ostomía.
- Disminución de las complicaciones del pie en las personas diabéticas.
- Valoración y selección de dispositivos de acceso vascular.



Disminución de las complicaciones del pie diabético

Unidad de implantación

Centro de Salud es Banyer.

Equipo de implantación

- Líder de guía: Eva González.
- 6 enfermeras del centro de salud.
- Enfermeras de atención primaria de otros centros de salud.

Motivo de elección

- Incidir en la prevención del pie diabético.
- Disminuir la variabilidad en la práctica clínica.
- Establecer circuitos de derivación entre niveles asistenciales.
- Reducir la incidencia de complicaciones del pie diabético.



Cuidados y manejo de la ostomía

Unidad de implantación

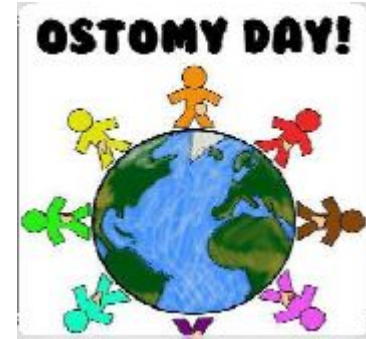
- Atención Especializada, Unidad de Cirugía.
- Atención Primaria.

Equipo de implantación

- Líder de guía: Silvia Obarrio
- Supervisora, enfermeras y auxiliares de la unidad.
- Enfermeras de atención primaria.

Motivo de elección

- Trabajo iniciado hace un par de años en este campo.
- Mejorar la calidad de los cuidados del paciente ostomizado.
- Favorecer la continuidad asistencial entre atención especializada y primaria.



Valoración y selección de dispositivos de acceso vascular

Unidades de implantación

Unidad médico-quirúrgica, Unidad médica, Unidad de cuidados intensivos y Bloque quirúrgico.

Equipo de implantación

- Líder de guía: Gemma Martínez.
- Supervisoras de las unidades implicadas.
- Enfermeras de las unidades implicadas y de urgencias.

Motivo de elección

- Temática innovadora.
- Guía específica de atención especializada.
- Fomenta la autonomía de las enfermeras.
- Reevaluación de circuitos internos de derivación para la inserción de accesos vasculares centrales.



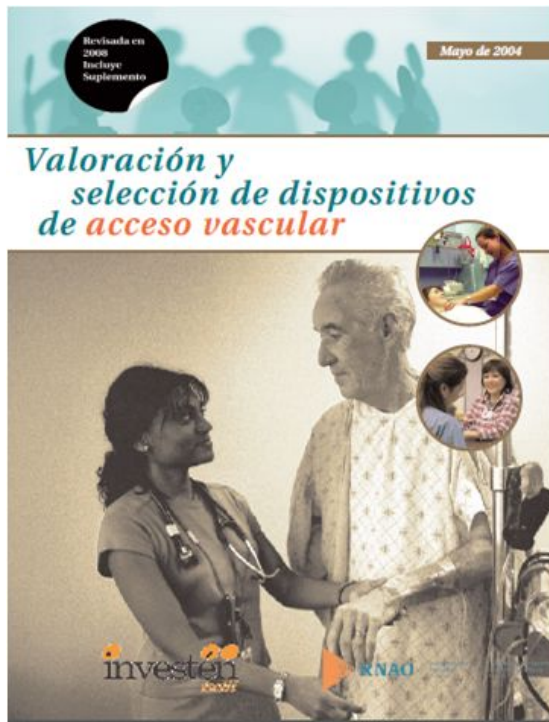
¿Qué pretendemos conseguir con este proyecto?

- Aumentar la coordinación entre niveles asistenciales.
 - Disminuir la variabilidad y establecer criterios homogéneos en la práctica diaria.
 - Crear grupos de trabajo consolidados basados en la evidencia en cuidados.
 - Objetivo primordial: Mejorar la atención y cuidados al paciente.
-

¿Qué beneficios supondrá para la enfermería?

- Relacionarnos con otros centros a nivel estatal.
 - Una oportunidad para investigar.
 - Mejorar el concepto y la visibilidad de la enfermería entre los profesionales sanitarios de nuestra institución y los usuarios.
 - Reanimar el espíritu enfermero.
-

Implicaciones en la UCI



www.evidenciaencuidados.es

enció Primaria ▾ Centres de Salut ▾ Hospital HGMO ▾ Infermeria AE ▾ Comissions Cliniques ▾ Reserva de Sales ▾ Telefons ▾

de Salut de Menorca > Àrees de Treball > Proyecto BPSO

Proyecto de Implantación de Guías de Buenas Prácticas



rmería del Área de salud de Menorca ha sido seleccionada para participar en la segunda cohorte de *Centros comprometidos con la Excelencia en Cuidados* junto a 9 instituciones sanitarias públicas del territorio español.

yecto de Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados, cuyas siglas en inglés son *BPSO* (Best tice Spotlight Organizations) tiene una duración de 3 años y el compromiso por parte del Área de Salud de orca de implantar, evaluar y mantener 3 guías de buenas prácticas RNAO. Las guías seleccionadas son las entes: guía de cuidado y manejo de la ostomía, guía de valoración y selección de dispositivos de acceso ular y la guía de disminución de las complicaciones del pie en las personas diabéticas.

onvocatoria ha sido realizada por la Unidad de Investigación en Cuidados de Salud (Investén-iscii) del Instituto os III y el Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs (JBI), en colaboración con la Asociación de

Guías RNAO Seleccionadas

- ▣ Herramienta de Implantación de las Guías de Prá Clínica 2ª Edición
- ▣ Cuidado y Manejo de la Ostomía
- ▣ La Disminución de las Complicaciones del Pie en le Personas Diabéticas
- ▣ Valoración y Selección de Dispositivos de Acceso Vascular

Páginas de Interés

- ▣ RNAO

Resumen de recomendaciones

	RECOMENDACIÓN	*NIVEL DE EVIDENCIA
Recomendaciones para la prctica	Evaluación y seleccin del dispositivo 1. Todos los pacientes que requieran un acceso vascular, independientemente de la duracin de la terapia, requieren el uso de un enfoque estructurado como un algoritmo, para facilitar una evaluacin integral del paciente y el desarrollo de un plan de cuidados del acceso vascular antes del inicio de la terapia.	IIb
	2. Para determinar el tipo de dispositivo de acceso vascular ms adecuado, la enfermera debe tener en cuenta los siguientes factores: ■ Tratamiento prescrito — Nivel Ib; ■ Duracin del tratamiento — Nivel Ib; ■ Exploracin fsica — Nivel IV; ■ Historia sanitaria del paciente — Nivel IV; ■ Sistemas de apoyo/ayudas — Nivel IV; ■ Disponibilidad de dispositivos — Nivel IV; y ■ Preferencias del paciente — Nivel IV.	
	Educacin del paciente 3. El personal de enfermera evaluar las opciones de dispositivos de acceso vascular con el paciente y la familia. La seleccin de dispositivos es un proceso de colaboracin entre la enfermera, el paciente, el mdico y otros miembros del equipo de atencin sanitaria; sin embargo, la enfermera tiene un papel importante en la educacin y defensa de los pacientes en relacin a la seleccin de los dispositivos adecuados.	IV
	Documentacin 4. El personal de enfermera documentar la informacin completa sobre la evaluacin de la terapia de perfusin y las recomendaciones sobre el dispositivo. Esta documentacin debera incluir, como mnimo: ■ Evaluacin finalizada y el desarrollo del plan de cuidados por escrito; ■ Educacin del paciente y los cuidadores familiares.	IV
Recomendaciones para la formacin	5. Los principios y la prctica de la terapia de perfusin deben ser incluidos en la formacin bsica de las enfermeras en su plan de estudios, estar disponibles en la formacin continuada, ofrecerse en la orientacin de las nuevas organizaciones y estar disponibles a travs del desarrollo continuado de oportunidades de desarrollo profesional.	IV

*Vase la pgina 15 para obtener detalles sobre "Interpretacin de la evidencia".



Evaluacin y seguimiento de la Guía

Se recomienda a las instituciones que estn implementando las recomendaciones de esta gua de buenas prcticas en enfermera que consideren cmo se va a realizar el seguimiento y la evaluacin de la implementacin y de su impacto. La siguiente tabla, basada en el marco definido en la *Herramienta de Implementacin de guas de prctica clnica* (2002) de la IMAI, muestra algunos de los indicadores de seguimiento y evaluacin:

	ESTRUCTURA	PROCESO	RESULTADO
Opciones	Evaluar los agenes disponibles en la institucin que permitan a las enfermeras realizar una terapia de perfusin segura.	Evaluar los cambios en la prctica que tienen a la mano de las prcticas de la terapia de perfusin.	Evaluar el impacto de la aplicacin de las recomendaciones.
Instituciones/Unidad	Revisin de las recomendaciones de las guas de buenas prcticas por el/los comités de implementacin responsable (s) de las directrices o procedimientos. Disponibilidad y acceso a especialistas en terapia de perfusin. Estructuras que faciliten la continuidad de los cuidados entre las instituciones sanitarias. Estructuras que apoyen a las enfermeras para que puedan aplicar a sesiones formativas.	Monitorizacin de las implicaciones del dispositivo: ■ Prctica; ■ Satisfaccin; ■ Caractersticas de la vida; ■ Educacin. Nmero de sesiones en sesiones por implante de accesos vasculares. Disponibilidad de herramientas y recursos para la validacin del acceso vascular. Seguimiento del sistema total de sesiones de evaluacin con acceso IV preferido.	Disminucin de las tasas de reintegro estructurado con complicaciones del dispositivo de acceso vascular central. Satisfaccin de directrices relacionadas con el acceso vascular. Iniciacin del dispositivo recomendado.
Enfermera	Disponibilidad para el personal de implementacin de las directrices sobre prcticas de terapia de perfusin dentro de la institucin. Nmero de enfermeras que actan a sesiones formativas sobre accesos vasculares.	Revisin de una evaluacin estructurada con gua la seleccin del dispositivo de acceso vascular. Evaluacin de la documentacin en la historia del paciente en relacin con las recomendaciones de la gua respecto a: ■ La validacin; ■ El plan de cuidados; ■ La educacin del paciente. Documentacin sobre las implicaciones del dispositivo: ■ Prctica; ■ Satisfaccin; ■ Caractersticas; ■ Educacin. Documentacin del sistema total de sesiones por evaluacin con acceso IV preferido.	Nmero de enfermeras que actan a sesiones con la terapia intravenosa (CINA, IVAs). Satisfaccin de las enfermeras con respecto a los resultados del acceso vascular.

¡Gracias!
