

PLAN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE 2022-2026

Transformando JUNTOS para aportar VALOR

La nueva calidad “de vida real”



La experiencia de los pacientes como motor de mejora

Carolina Varela Rodríguez

carolinavr@gmail.com

carolina.varela@salud.madrid.org



Sacyl



Junta de
Castilla y León

Desde mi punto de vista un gran aprendizaje ha sido

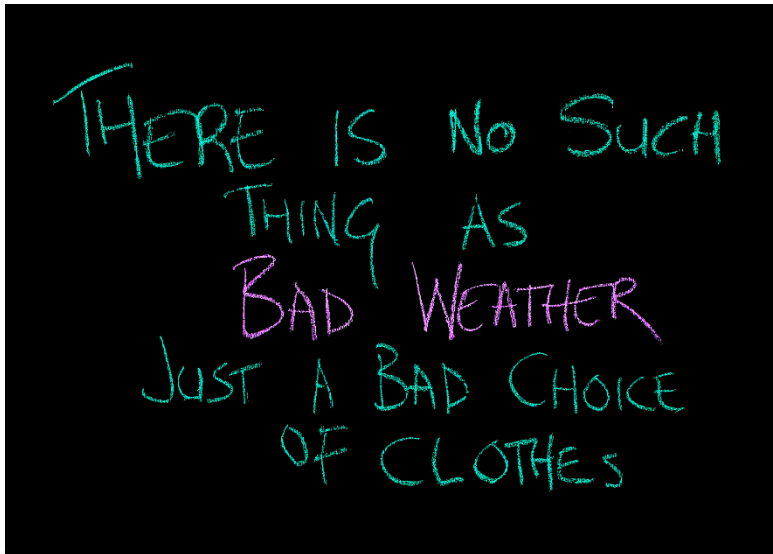


“Quien no sabe a dónde va siempre llega a alguna parte”

Pero ese es un lujo que como profesionales sanitarios no tenemos.

Y con recursos limitados/ísimos)

“Pasar de los proyectos aislados de experiencia del paciente a la plena incorporación en la estrategia de los centros sanitarios, incluyendo su medición sistemática, la mejora y el rediseño de los procesos”.



“What is not defined can not be measured. What is not measured can not be improved. What is not improved **will always degrade**”

Lord Kelvin

Pero, ¿que es lo que hay que medir?
El juego de las diferencias



Medir la perspectiva del paciente



Objetivar lo subjetivo

Intimo y personal

– Miedo

Y también sensación
de ser cuidado y
acompañado

– Ansiedad

Y también
tranquilidad

– Incertidumbre

Y también certezas

– Inseguridad

Y también sensación
de seguridad



PREM

Patient-reported experience measures

¿Cómo son los datos de los PREM?



Anónimo



Foco en el proceso



Agrupado



No necesita integrarse



Validez interna (local)



Muy dependiente del proceso



PROM

Patient-reported outcomes measures

¿Cómo son los datos de los PROM?



Nominal



Foco en el paciente y la efectividad



Desagregado



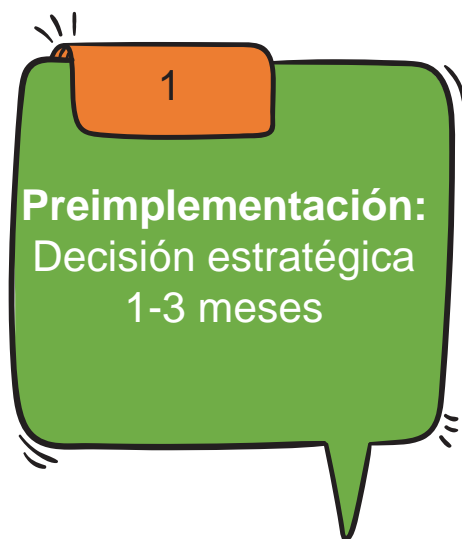
Requiere integrarse



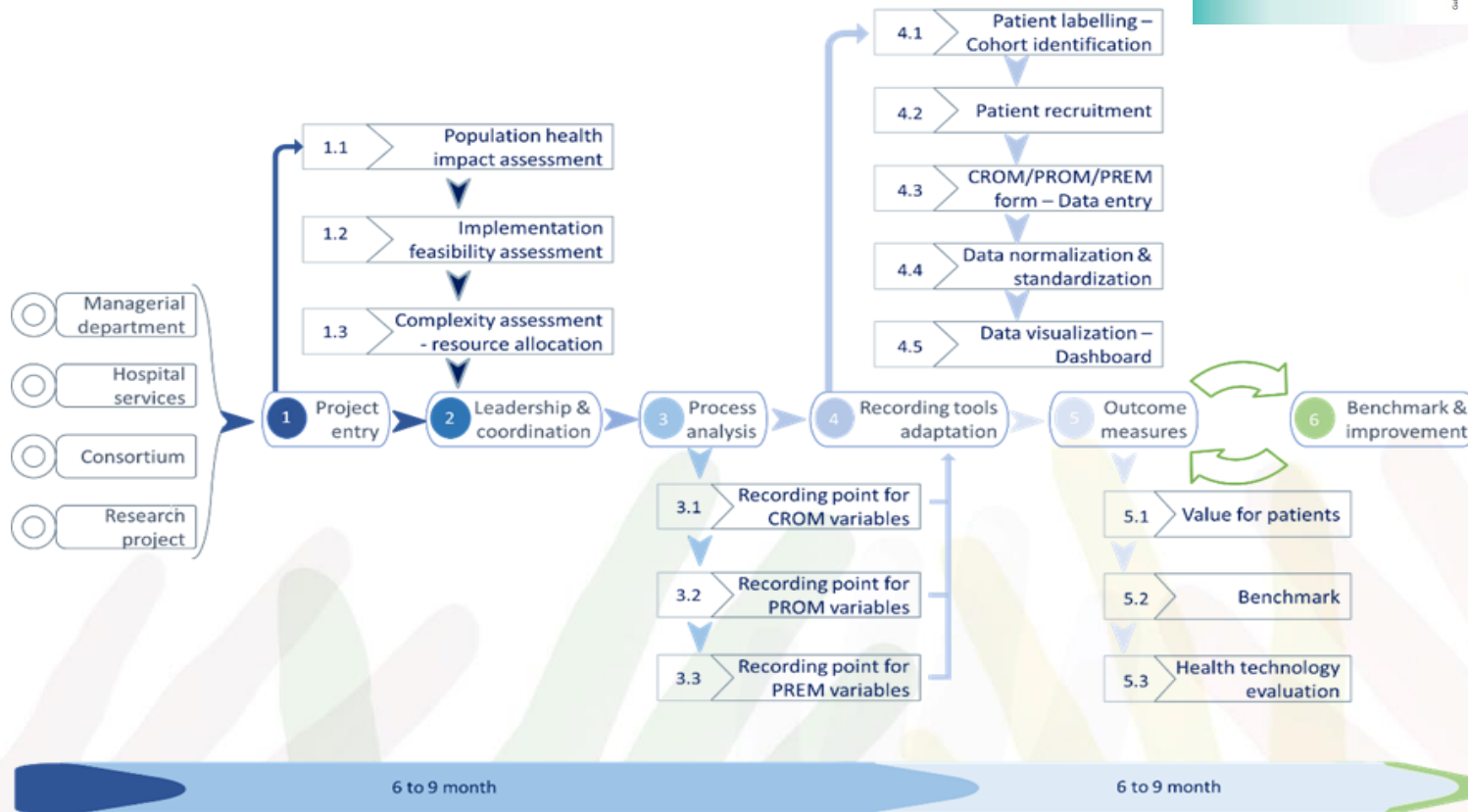
Validez externa



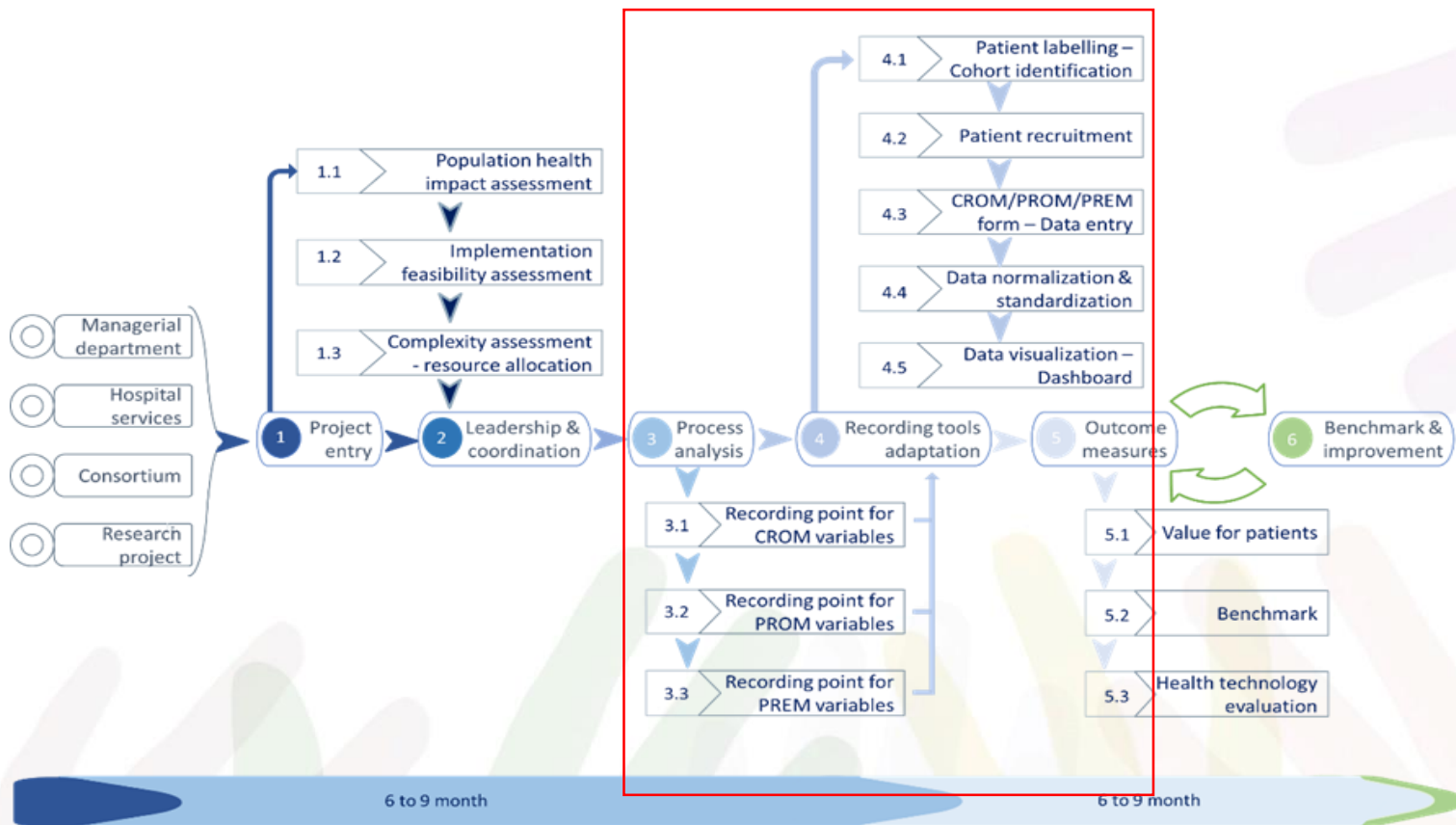
Muy dependiente de la condición clínica

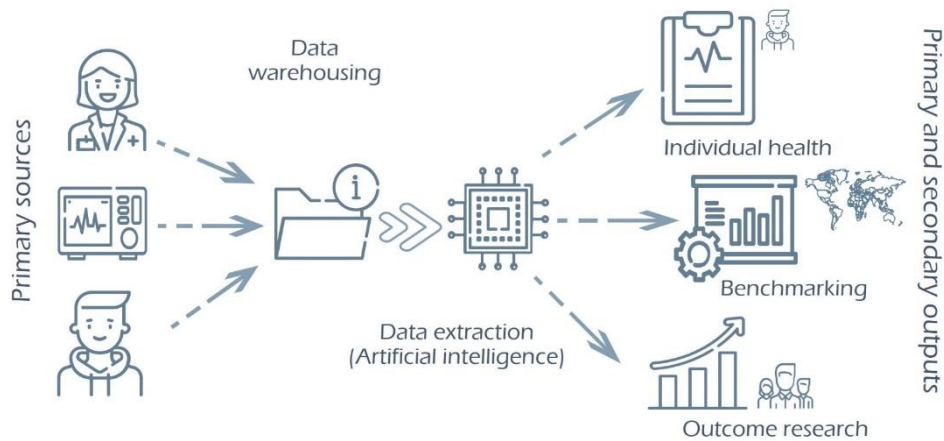


Gestionar el proceso de implementación



Gestionar el proceso de implementación





<https://www.idieikon.com/empresa/equipo/>

<https://hopes.es/>

<https://panel.health/>

<https://youtu.be/U648qaIU654>

Panel.health
Medición sistemática de la Experiencia del Paciente para entregar servicios más eficientes

<https://youtu.be/U648qaIU654>

Beneficios

- Reducción de **costes**
- Innovación de **procesos**
- Mejora de **experiencia**

Coste sanitario = $\frac{\text{Coste tratamiento}}{\text{Implicación del paciente}}$

Claves

- Habiamos el lenguaje de los pacientes
- Inteligencia artificial para entrevistas
- Datos implementables por los sanitarios

Proceso

Realizamos un estudio sistemático y constante de la experiencia del paciente.

Conseguimos métricas que nos permiten entender y cuantificar el efecto de las innovaciones realizadas para el paciente.

Tecnología

Inteligencia Artificial y Procesamiento del Lenguaje Natural para entrevistar a pacientes y analizar sus respuestas.

Cumplimos estrictamente con el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).

Implantación

Ofrecemos la capacidad de seguimiento de diferentes *pathways* o rutas asistenciales, desplegables sin necesidad de integrarse en el sistema informático del centro de salud.

- Rutas asistenciales predefinidas
- Co-creación de rutas asistenciales
- Proyectos ad hoc

Para más información: www.panel.health | info@panel.health

¿Y los riesgos?



1. **Desvirtuar el objetivo** de la medición de resultados – Transparencia con respecto a la relación con Industria Farmacéutica; lobbies de presión.
2. Comparar **indicadores no comparables**.
3. Implementar cambios en el proceso asistencial **sin validez interna**.



El papel lo aguanta todo

Quien no sabe a dónde va, siempre llega alguna parte

Hay barreras pero también hay facilitadores

Demasiado a menudo los planificadores sanitarios han sentido que su responsabilidad terminaba cuando producían el documento del Plan, pensando que entonces podían descargar el trabajo a los administradores sanitarios...

Reimke



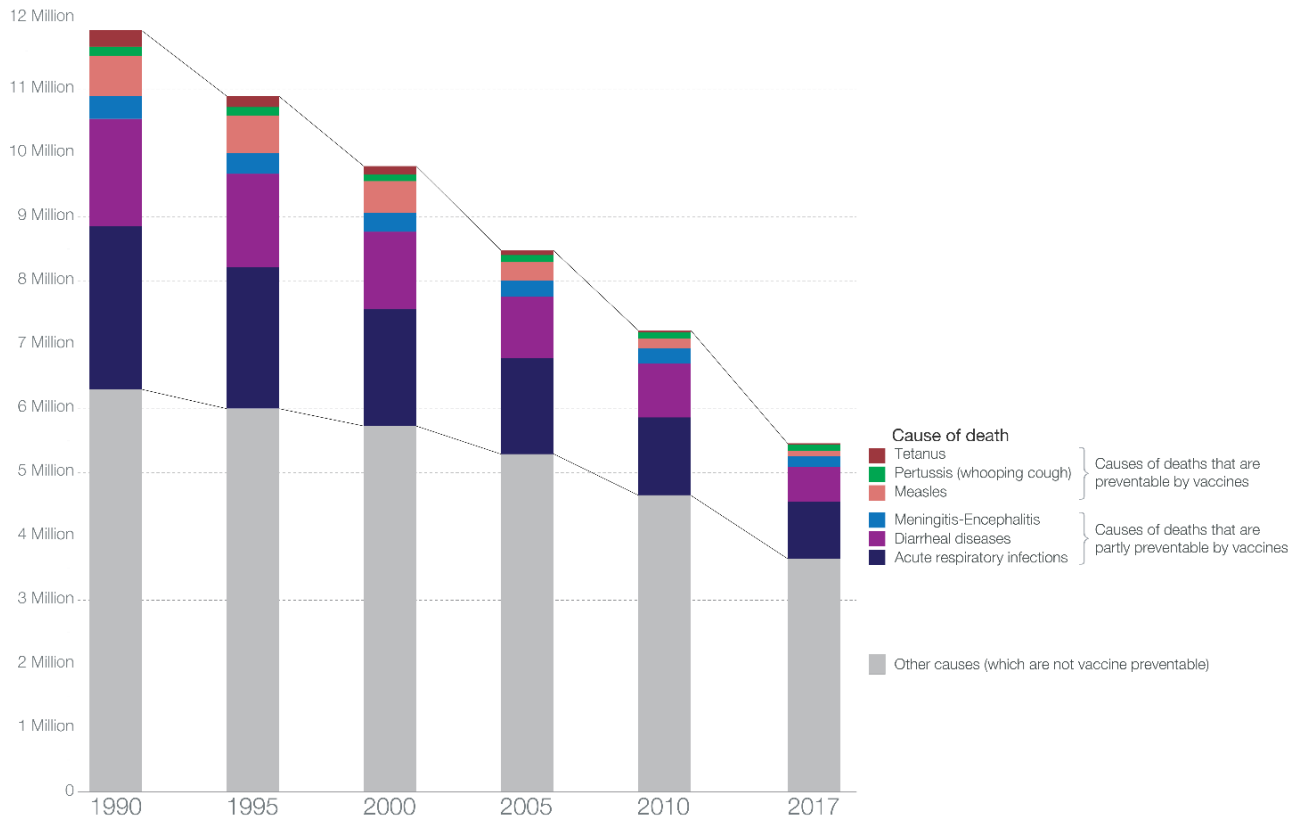
Estrategia, planes,
programas...

Y sin embargo...

Global number of child deaths per year – by cause of death



Shown is the number of children younger than 5 years who died in a year. The height of the bar shows the total number of deaths with colored sections showing the number of children who died of diseases that are wholly or partially preventable by vaccines. The number of child deaths for which there are vaccines available declined from 5.5 million deaths in 1990 to 1.8 million deaths 27 years later.



Data source: based on data from the *Institute for Health Metrics and Evaluation (IHME)*. The data visualization is available at [OurWorldinData.org](https://ourworldindata.org). There you find research and more visualizations on global development.

Licensed under CC-BY-SA by the authors.

PLAN DE CALIDAD Y SEGURIDAD DEL PACIENTE 2022-2026

Transformando JUNTOS para aportar VALOR



Gracias por soñar planes de salud y
estrategias...