

Trabajando en equipo para el Mejoramiento de la Calidad de la Diabetes

Deliana Garcia, MA

Camille Rivera-Gomez, CNM, MPH, LCCE, CLE

AGENDA

- ✓ Introducción
- ✓ Objetivos
- ✓ Iniciativa de mejora de la calidad de la diabetes trabajando en equipo
 - Revisión
 - Metas
- ✓ Actividad de análisis de rendimiento
- ✓ Cuidado de la diabetes
- ✓ Datos requeridos
- ✓ Recursos

OBJETIVOS

Al final de esta seria Uds. podrán:

- Describir los objetivos y metas de la Iniciativa para el Mejoramiento de la Calidad de la diabetes.
- Desarrollar una estrategia para participar en la actividad de Análisis de rendimiento de la diabetes en el sitio.
- Definir los elementos de un objetivo SMART
- Describir al menos un enfoque único para mejorar los resultados de la diabetes en pacientes.
- Acceso a las herramientas presentadas mientras realiza actividades de mejora de la Calidad de la diabetes.

HRSA-Centro de Salud Financiado versus Promedios Nacionales

Mayor prevalencia

1 de cada 7 pacientes del centro de salud tiene un diagnóstico de diabetes (Sistema de datos uniforme (UDS) vs el promedio nacional es de 1 de cada 10 personas tiene diabetes (Comité Nacional para el Control de Calidad (NCQA)).

Mejores resultados.

El 67% de los pacientes del centro de salud tenían diabetes controlada (A/c <9 %) (UDS). VS. 59% es el promedio nacional de pacientes con diabetes controlada (A/c <9 %) (NCQA)

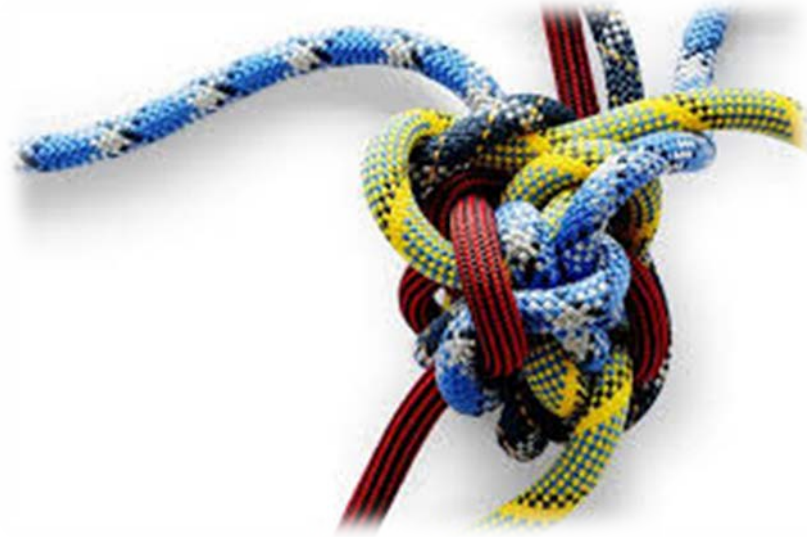
<https://bphc.hrsa.gov/qualityimprovement/clinicalquality/diabetes.html>

Tambien...



Alto costo: 2.3 X costo de
pacientes no diabéticos

Condición compleja



Overall Goals of the Initiative

Mejorar el tratamiento y
manejo de la diabetes

Aumentar los esfuerzos
de equipo en la
prevención de la diabetes

Reducir las disparidades
de salud

Las medidas de
la Iniciativa de
Mejora de la
Calidad de la
Diabetes HRSA:
para el 2020...

- **Reducir en un 5%** el número de pacientes que desarrollan diabetes
- **Reducir en un 5%** el número de pacientes con diabetes con un valor de HbA1c superior al 9 %
- **Aumentar en un 5%** el número de pacientes adultos que reciben exámenes de peso y asesoramiento
- **Aumente en un 5%** la cantidad de pacientes pediátricos que reciben exámenes de peso y asesoramiento
- **Reducir en un 1%** la brecha de disparidades entre los grupos raciales y étnicos con las tasas más altas y más bajas de diabetes

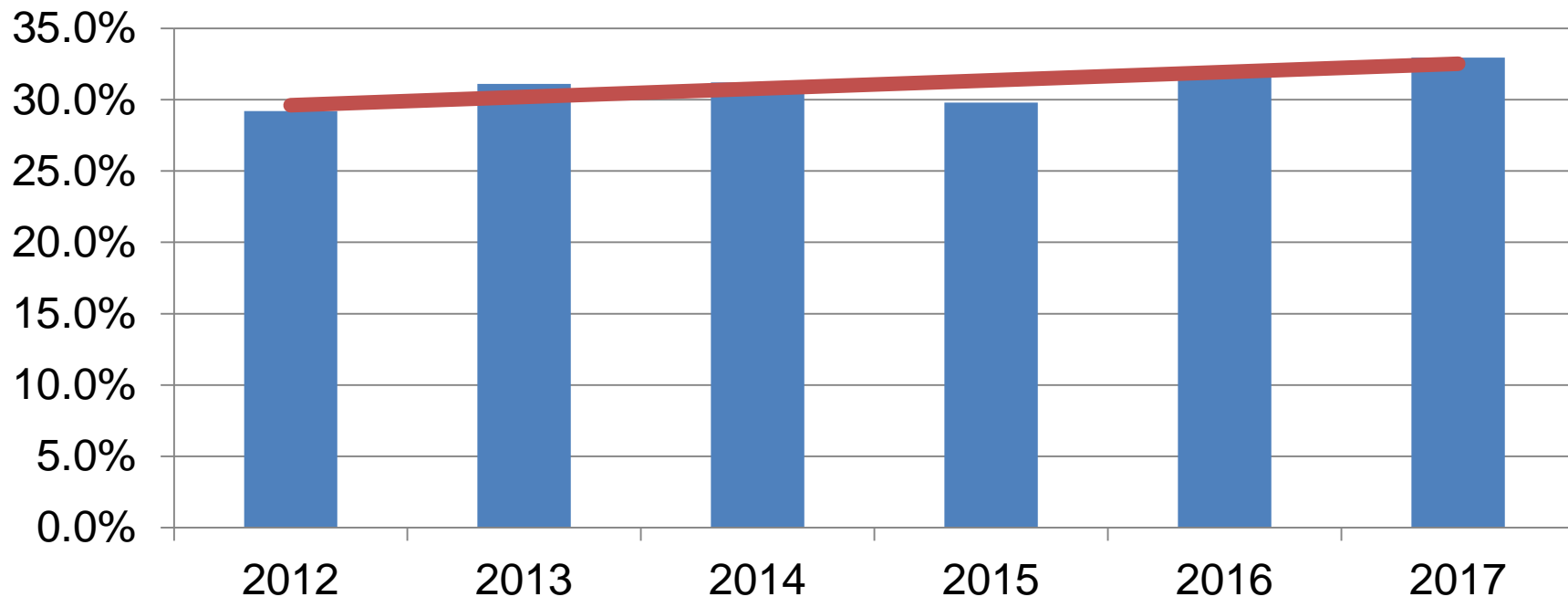
Programa de Centro de Salud y Diabetes

1 de cada 7 pacientes del centro de salud tienen diabetes en comparación con el promedio nacional de 1 de cada 10.

De ellos, 1 de cada 3 tiene diabetes no controlada (HbA1c 9 %).

Los centros de salud pueden ayudarlo a controlar su diabetes. Encuentre un centro de salud.

Pacientes cuyo nivel de HbA1c más reciente realizado durante el año de medición es más significativo que el 9.0 por ciento o que no se realizaron pruebas durante el período de medición



Calidad de Indicadores del Cuidado

Porcentaje de pacientes de 2 a 17 años de edad que recibieron una visita durante el año en curso y que tenían documentación del Índice de Masa Corporal (IMC), asesoramiento sobre nutrición y asesoramiento sobre la actividad física durante el año de medición.

Porcentaje de pacientes de 18 años o más que tenían su Índice de Masa Corporal (IMC) calculado en la última visita o en los últimos seis meses y, si tenían sobrepeso o sobrepeso, tenían un plan de seguimiento documentado

Nota: Parámetros normales: Edad de 18 años y mayor IMC mayor o igual a 18.5 y menor a 25 kg / m²

El análisis del Rendimiento de la diabetes

La visita operativa al sitio del centro de salud (OSV, por sus siglas en inglés) ahora incluye una revisión de la medición de la diabetes UDS y el propio rendimiento de la diabetes del centro de salud.





El objetivo del análisis de rendimiento es asistir a los centros de salud en el desarrollo de un plan de acción de la organización para mejorar el rendimiento de resultados de la diabetes.

Elementos
del análisis
de
rendimiento

Revisión de la medida de la diabetes UDS

Revisión de la medida de la diabetes en el centro de salud,
tendencias y objetivos

Revisión de esfuerzos de PI pasados y / o actuales

Análisis de la causa desde la raíz

Factores restrictivos y contribuyentes

3 pasos de acción

Preparación
anticipada

Revisar los datos previos relacionados con la diabetes y los factores contribuyentes y restrictivos informados

Discutir cambios desde el último BPR / SAC

Documentar cualquier esfuerzo reciente / continuo de mejora del rendimiento de la diabetes

Identifique a los equipos(CEO, Director de calidad, CMO, representante de HRSA, personal clínico clave involucrado en el cuidado de la diabetes)

**Antes
de la
proxima
reunion**

- Informe de resumen de UDS
- Informe de tendencias UDS
- Comparación de rendimiento UDS
- Medida del rendimiento clínico de la SAC más reciente
- Informe de progreso de BPR mas reciente

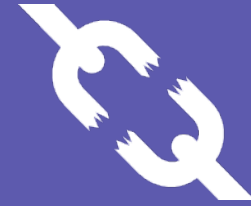
**Proporcionado
al inicio de esta
serie de
webinars**

- Ejemplos de las actividades de mejora del rendimiento del centro (por ejemplo, capacitación del personal, intervenciones de pacientes, asociaciones de colaboración)
- Informes/datos de QI/QA (por ejemplo, datos del ciclo de PDSA, datos de control de la diabetes del centro)
- Lista de TA y/o otras necesidades auto identificado

Fortalezas



Debilidades



Análisis de
SWOT

Oportunidades



Amenazas



Preguntas?

Deliana Garcia, MA

Directora Proyectos Internacionales
Migrant Clinicians Network
dgarcia@migrantclinician.org

Daniel Ramos, MPHE

Especialista Estrategías y Alianzas en Programas de Salud y

Camille Rivera-Gomez, CNM, MPH, LCCE, CLE

Clinical Affairs & Transformation Manager

Puerto Rico Primary Care Association

Tel. (787) 758-3411, Ext. 101\ @dramos@saludprimariapr.org

@: crivera@saludprimariapr.org