

SACA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL

GEMM
Grupo Español
Multidisciplinar de Melanoma

INFORME EJECUTIVO DEL PROYECTO DISEÑO DEL PROCESO DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON MELANOMA CUTÁNEO

LA CALIDAD EN LA ATENCIÓN A PACIENTES CON MELANOMA CUTÁNEO.

INFORME EJECUTIVO DEL PROYECTO DISEÑO DEL PROCESO DE ATENCIÓN AL PACIENTE
CON MELANOMA CUTÁNEO

© 2012 SOCIEDAD ESPAÑOLA DE CALIDAD ASISTENCIAL

© GRUPO ESPAÑOL MULTIDISCIPLINAR DE MELANOMA GEM

SACA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CALIDAD ASISTENCIAL

GEMM
Grupo Español
Multidisciplinar de Melanoma

Índice

Índice

Introducción	5
Configuración del Grupo de Trabajo	9
Cronograma de Trabajo	13
Actividades Realizadas 1ª Fase	17
Metodología de Trabajo	21
Actividades Realizadas 2ª Fase	25
Recomendaciones finales	29

Introducción

El presente proyecto es fruto del convenio establecido entre la Sociedad Española de Calidad Asistencial y Bristol-Myers Squibb con el objeto de elaborar un documento en el que esté definido el Proceso de Atención al Paciente con Melanoma utilizando la metodología de Gestión por Procesos. Para ello se conformó un grupo de trabajo formado por profesionales implicados en la atención a este tipo de pacientes y expertos en metodología de calidad y gestión por procesos. El producto esperado pretende ser una herramienta de apoyo a los profesionales que atienden a los pacientes con melanoma, aportando desde una visión multidisciplinar y de continuidad de la asistencia, buenas prácticas, sustentadas en evidencias y consensos profesionales, que permitan la mejora de la calidad asistencial en esta patología. Se decidió el abordaje a través de la gestión por procesos ya que ésta permite de forma estructurada determinar las tareas de cada uno de los profesionales que intervienen en la atención al paciente con melanoma, definir las características de calidad o buenas prácticas que deben contener estas tareas, explicitar sobre qué evidencia científica o consenso profesional se sustentan y diseñar los indicadores que puedan evaluar el grado de adherencia a esas características de calidad definidas para cada una de las fases y tareas que contiene el proceso. En la configuración del grupo de trabajo ha sido importante la colaboración del Grupo Español de Melanoma, asociación profesional constituida por las diferentes especialidades implicadas en la atención a esta patología. De igual manera para el desarrollo metodológico del trabajo se ha contado con miembros de la Sociedad Española de Calidad Asistencial que a su vez tienen una experiencia contrastada en el diseño e implementación de procesos asistenciales y en el manejo de la herramienta de Gestión por Procesos.

Para el desarrollo del proceso se ha incorporado igualmente un estudio de expectativas de los pacientes con melanoma desarrollado a través de grupos focales de pacientes. Este trabajo se ha desarrollado por un grupo coordinado por el profesor de la Universidad Miguel Hernández de Elche José Joaquín Mira Solves y ha servido de base para el diseño del proceso constituyendo un producto independiente que se une al resultado final del proyecto.

Configuración de grupo de trabajo

Para el desarrollo del proyecto se ha configurado un panel de expertos con un enfoque multidisciplinar en el que están representados los diferentes colectivos profesionales que intervienen en la atención a los pacientes con melanoma. Para la selección de los expertos, previamente, se ha constituido un comité coordinador del proyecto que se ha encargado de proponer la composición final del grupo de trabajo.

La composición del **Comité de Coordinación del Proyecto** es la siguiente:

El Dr. Salvador Martín Algarra. Presidente del Grupo Español de Melanoma y Médico del Departamento de Oncología de la Clínica Universitaria de Navarra.

El Dr. Emilio Ignacio García. Presidente de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y Profesor Titular de la Universidad de Cádiz.

El Dr. Antonio Torres Olivera. Miembro de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y Director Gerente de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Doña María Isabel Dotor Gracia. Presidenta de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial y Responsable del Área de Procesos Asistenciales de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía.

El Comité de Coordinación del Proyecto seleccionó a los siguientes profesionales para su incorporación al panel de expertos en base a su experiencia clínica en el manejo de pacientes con melanoma y el carácter multidisciplinar del equipo profesional que atiende a este tipo de pacientes. Finalmente la composición del panel de expertos quedó conformada de la siguiente manera:

Dermatólogos

Dr. David Moreno. Jefe de Sección de Dermatología. Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla

Dr. Rafael Botella. Jefe de Sección de Dermatología. Hospital Universitario La Fe de Valencia

Dra. Elia Samaniego. Adjunto Servicio Dermatología. Hospital de León

Dr. Ángel Pizarro. Coordinador Unidad de Melanoma. Instituto Madrileño de Oncología

Oncólogos

Dr. Alfonso Berrocal. Adjunto Servicio Oncología Médica. Hospital General Universitario de Valencia.

Dra. Ana Arance Adjunto Servicio Oncología Médica. Hospital Clinic de Barcelona.

Dr. Lorenzo Alonso. Adjunto Servicio Oncología Médica. Hospital Clínico Universitario Virgen de la Victoria de Málaga.

Dr. Javier Aristu Mendióroz. Consultor Oncología Radioterápica. Clínica Universitaria de Navarra. Pamplona

Patólogos

Dr. José Luis Rodríguez-Peralto. Jefe Servicio de Patología. Hospital Universitario 12 de Octubre de Madrid.

Dr. Juan José Ríos. Adjunto Servicio de Anatomía Patológica. Hospital Universitario Virgen Macarena de Sevilla.

Cirujano Plástico

Dr. Emilio García Tutor. Jefe Servicio de Cirugía Plástica. Hospital Universitario de Guadalajara.

Médico de Familia

Dra. Araceli Pérez Rodríguez. Centro Salud Candelaria de Sevilla

Enfermera

Doña Carmen Vena Fernández. Enfermera Oncología. Hospital Universitario de Oviedo

Farmacia Hospitalaria

Gerardo Cajaraville. Servicio de Farmacia Hospitalaria. Instituto de Oncología de Guipúzcoa

José Luis Poveda. Servicio de Farmacia Hospitalaria del Hospital la Fe de Valencia y Presidente de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria

Apoyo Metodológico

Dr. Víctor Reyes Alcázar. Miembro de la Junta Directiva de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial y Responsable del Área de Gestión del Conocimiento de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía.

Cronograma de Trabajo

Una vez efectuada la selección del grupo de trabajo, el Comité de Coordinación del Proyecto elaboró el siguiente cronograma de trabajo:

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES PROYECTO PROCESO MELANOMA

ACTIVIDAD	RESPONSABLES	FECHA
CONFIRMACIÓN GRUPO DE TRABAJO	EQUIPO COORDINADOR Y EQUIPO DE INVESTIGADORES	Enero-Febrero 2012
1ª REUNION PRESENCIAL DEL GRUPO DE TRABAJO	EQUIPO COORDINADOR Y EQUIPO DE INVESTIGADORES	7 y 8 de Marzo 2012
TRABAJO NO PRESENCIAL GRUPO DE TRABAJO	EQUIPO COORDINADOR Y EQUIPO DE INVESTIGADORES	9 de Marzo -1 de mayo 2012
1º INFORME EJECUTIVO	EQUIPO COORDINADOR	21 de Marzo de 2012
GRUPOS FOCALES CON PACIENTES Y ASOCIACIONES	UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ	18 de Abril DE 2012
INFORME EXPECTATIVAS DE PACIENTES	UNIVERSIDAD MIGUEL HERNÁNDEZ	25 de Abril de 2012
INCORPORACIÓN EXPECTATIVAS DEL PACIENTE	GRUPO COORDINADOR	30 Abril de 2012
1ª PROPUESTA BORRADOR DEL PROCESO MELANOMA	EQUIPO COORDINADOR	2 de Mayo de 2012
TRABAJO NO PRESENCIAL GRUPO DE TRABAJO	EQUIPO COORDINADOR Y EQUIPO DE INVESTIGADORES	2-14 de Mayo de 2012
2ª PROPUESTA BORRADOR DEL PROCESO MELANOMA	EQUIPO COORDINADOR	15 de Mayo de 2012
2ª REUNION PRESENCIAL DEL GRUPO DE TRABAJO	EQUIPO COORDINADOR Y EQUIPO DE INVESTIGADORES	17 de Mayo de 2012
TRABAJO NO PRESENCIAL GRUPO DE TRABAJO	EQUIPO COORDINADOR Y EQUIPO DE INVESTIGADORES	18 Mayo 15 de Junio de 2012
BORRADOR FINAL DEL PROCESO MELANOMA	EQUIPO COORDINADOR	30 de Junio de 2012
INFORME FINAL DEL PROYECTO Y ENTREGA DE PRODUCTOS	EQUIPO COORDINADOR	15 de Julio de 2012

Actividades Realizadas 1ª Fase

PRIMERA REUNIÓN EQUIPO COORDINADOR E INVESTIGADORES: Una vez constituido el Grupo de Trabajo se convocó la primera reunión de inicio del proyecto realizada en Madrid los días 7 y 8 de Marzo con los siguientes objetivos:

- Presentación del Grupo de Trabajo
- Presentación del Proyecto
- Presentación Metodología de Trabajo
- Presentación Cronograma de Trabajo
- Determinar Estructura del Documento Proceso de Atención al Paciente con Melanoma
- Determinar Definición Funcional del Proceso y límites de entrada, de salida y marginales del proceso
- Definir Hoja de Ruta del Paciente con Melanoma
- Determinar reparto de tareas para trabajo virtual

Agenda de Trabajo

La agenda de trabajo que se estableció fue la siguiente:

PROYECTO PROCESO ASISTENCIAL DE ATENCIÓN AL PACIENTE CON MELANOMA: Agenda Reunión Lanzamiento del Proyecto

DIA 7 MARZO	Proceso Asistencial “Atención al Paciente con Melanoma”
17:00 –17:30	<p>Bienvenida y Presentación del Proyecto Emilio Ignacio García. Presidente de la Sociedad Española de Calidad Asistencial</p>
17:30 – 18:00	<p>Aspectos Clínicos en el Manejo del Paciente con Melanoma: hitos mas importantes en el proceso de atención</p> <ul style="list-style-type: none"> • Salvador Martín Algarra. Presidente Grupo Español de Melanoma. Miembro Grupo Coordinador del Proyecto
18:00 – 18:30	<p>La Gestión por Procesos como herramienta de gestión en Procesos Asistenciales Estructura de los Procesos Asistenciales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antonio Torres Olivera. Director Gerente de la Agencia de Calidad Sanitaria de Andalucía. Miembro del Grupo Coordinador del Proyecto
18:30 – 20:00	<p>1º Sesión de Trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Definición Funcional del Proceso Melanoma • Límites de entrada • Límites de Salida • Límites Marginales • <p>Coordina la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Marisa Dotor Gracia. Presidenta de la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial. Miembro del Grupo Coordinador del Proyecto

21:30 Cena	
Día 8 MARZO	Proceso Asistencial “Atención al Paciente con Melanoma”
9:00 – 11:30	<p>2º Sesión de Trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Descripción General del Proceso Melanoma:<ul style="list-style-type: none">○ Secuencia temporal de actividades○ Actuación de profesionales○ Características de calidad <p>Coordina la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none">• Marisa Dotor Gracia• Antonio Torres Olivera
11:30 – 12:00	Pausa café
12:00 – 13:00	<p>3º Sesión de Trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Descripción de Recursos Específicos para la implantación• Representación Gráfica del Proceso Melanoma• Guías y Consensos para apoyar la evidencia <p>Coordina la sesión:</p> <ul style="list-style-type: none">• Marisa Dotor Gracia• Antonio Torres Olivera
13:00 – 13:30	<p>4º Sesión de Trabajo:</p> <ul style="list-style-type: none">• Indicadores• Presentación Proyecto Indicadores de Melanoma SADECA
13:30 – 14:00	Conclusiones y Reparto de Tareas

Metodología de Trabajo

Se consensuó con el grupo la metodología de trabajo a utilizar que no es otra que la metodología de gestión por procesos adaptada a la gestión de procesos asistenciales, para ello se hizo una exposición de la técnica. Se establecieron las diferentes fases del proceso y se planteó la dinámica de trabajo a seguir que básicamente consiste en trabajar en la reunión presencial la definición funcional, los límites y la hoja de ruta del paciente y a partir de ahí trabajar según la aportación de cada grupo profesional en las actividades que cada profesional debe aportar al proceso definiendo características de calidad de las mismas, las cuales deben estar sustentadas en evidencia científica disponible o en consensos profesionales en el caso de que éstas no estuvieran establecidas. Para las diferentes fases del proceso se definirán indicadores que puedan medir esas características de calidad.

En base a la metodología de Gestión por Procesos se definió la siguiente estructura para el Proceso Asistencial del Paciente con Melanoma Cutáneo

Estructura del Documento

Presentación	<ul style="list-style-type: none"> Presentación Autoría Conflictos de Interés Estrategia de búsqueda para soporte bibliográfico
Introducción	<ul style="list-style-type: none"> Justificación del Proceso Análisis de los aspectos clínicos
Definición Funcional y Límites	<ul style="list-style-type: none"> Definición Funcional del Proceso Límites de Entrada Límites de Salida Límites Marginales
Expectativas de los Pacientes	<ul style="list-style-type: none"> Análisis de Expectativas de los Pacientes con Melanoma
Descripción General del Proceso	<ul style="list-style-type: none"> Diseño Hoja de Ruta del Paciente con Melanoma
Componentes Profesionales y Características de Calidad del Proceso	<ul style="list-style-type: none"> Secuencia Temporal de Actividades Características de Calidad
Recursos	<ul style="list-style-type: none"> Recursos necesarios para su Implantación

Representación Gráfica del Proceso	Modelaje del Proceso Melanoma
Indicadores	Indicadores de Estructura, Proceso y Resultados
Glosario de Términos	Selección de términos y conceptos
Anexos	
Bibliografía	Según normas internacionales de Vancouver

Sobre este esquema de trabajo el grupo comenzó a definir para cada grupo profesional las diferentes actividades y escenarios así como las características de calidad en cada una de las fases del proceso contenidas en la hoja de ruta del paciente. Esta ficha constituye la base de trabajo no presencial según cronograma para los diferentes miembros del grupo.

Actividades Realizadas 2ª Fase

En relación a las tareas asignadas se han definido actividades y características de calidad para:

Médicos de familia

Dermatólogos

Patólogos

Cirujanos plásticos

Oncólogos Médicos

Oncólogos Radioterápicos

Enfermeros Hospitalarios

Farmacéuticos Hospitalarios

Por parte de la Coordinación del proyecto y del apoyo metodológico se han aportado las guías de práctica clínica más actualizadas para el manejo del paciente con melanoma.

Se puso en marcha de forma simultánea un grupo coordinado por el Prof. José Joaquín Mira Solves para la exploración de las expectativas y necesidades de los pacientes con melanoma cutáneo. Del trabajo del grupo de expectativas formado por pacientes se han identificado una serie de recomendaciones que se han trasladado al grupo coordinador del proyecto para su incorporación a las características de calidad del proceso.

El informe de expectativas también se incorpora como un producto independiente del proyecto.

Se ha hecho una búsqueda bibliográfica exhaustiva que se incorporó como soporte al grupo de trabajo.

Se ha reanalizado el recorrido del paciente inicial adaptándolo a los consensos profesionales que se han ido produciendo en el transcurso del proyecto.

Se ha incorporado la evidencia científica disponible en cada una de las actividades definidas en el recorrido del paciente.

Se han incorporado puntos críticos de seguridad del paciente en las actividades donde se han identificado.

Se han definido un total de 11 Anexos en los que se profundiza en determinados aspectos claves identificados en el recorrido del paciente.

Se han hecho circular un total de 18 borradores del documento para su revisión e incorporación de nuevas aportaciones a todos los miembros del grupo de trabajo.

Se ha incorporado al documento y se han priorizado la batería de indicadores de calidad en el manejo del paciente con melanoma desarrollada en un proyecto previo por la Sociedad Andaluza de Calidad Asistencial.

El 17 de Mayo se ha realizado la segunda reunión presencial del grupo de trabajo en Madrid en la cual se discutió sobre el borrador final del proyecto incorporando las diferentes aportaciones de los miembros del grupo de trabajo.

Desde la última reunión presencial el grupo de coordinación del proyecto ha trabajado integrando todos los elementos que conforman el Proceso Asistencial de Manejo del Paciente con Melanoma Cutáneo. El resultado es el documento que se acompaña a este informe ejecutivo y que da respuesta por parte del Grupo de Trabajo al compromiso establecido con la Sociedad Española de Calidad Asistencial para la entrega de un documento final del Proceso Asistencial de Atención al Paciente con Melanoma Cutáneo. Se adjunta asimismo el Informe completo de Exploración de Expectativas de Pacientes con Melanoma.

Recomendaciones finales

El grupo coordinador del proyecto entiende que el documento final debería ser enviado a revisores externos fundamentalmente representantes de las Sociedades Científicas implicadas para buscar su compromiso con el proyecto y el aval para este trabajo científico, aval que debería ser incorporado en la publicación final.

Se debe establecer una estrategia de difusión del documento utilizando los foros científicos de las diferentes especialidades representadas en el diseño del Proceso además de los específicos de la Sociedad Española de Calidad Asistencial y el de las Sociedades de Calidad Autonómicas.

Desde una perspectiva de futuro sería interesante proponer una línea de trabajo que evalúe el grado de implantación del proceso en los servicios sanitarios y un ulterior análisis del impacto que ha producido en la calidad de la asistencia al paciente con melanoma cutáneo.

SACA

SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
CALIDAD ASISTENCIAL

www.calidadasistencial.es



Bristol-Myers Squibb