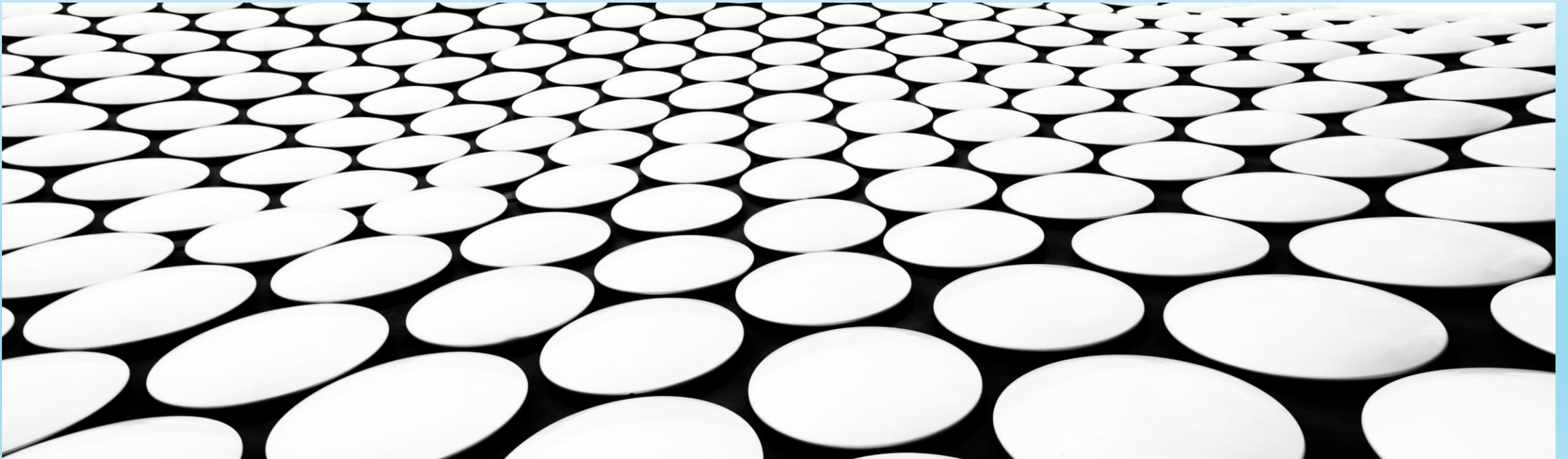


AGENCIAS DE APOYO A LA MEJORA DE LA CALIDAD COMO INCENTIVOS PARA UNA ATENCIÓN ADECUADA EN UN SISTEMA DE SALUD: UN ESTUDIO DE CASO COMPARATIVO.

Labante Outcha Dare, François Champagne, Jean-Louis Denis



INTRODUCCIÓN (1/2)

- Cuatro niveles de cambio *
- Sistémicas: estrategias que tienen en cuenta todos los componentes de un sistema sanitario (prestación de servicios; personal; sistema de información sanitaria; productos médicos, vacunas y tecnologías; financiación; y liderazgo - gobernanza)** y el entorno que lo rodea.
- **Evaluación de las iniciativas de transformación de los sistemas sanitarios: Lecciones para el sistema sanitario canadiense. *****

* Ferlie EB, Shortell SM (2001); ** OMS (2007)

*** Denis J-L, Davies HT, Ferlie E, Fitzgerald L, McManus A (2011)

Niveles	Ejemplos de
Individual	Educación Detalles académicos Retroalimentación de datos Benchmarking Implementación de pautas, protocolos y vías Desarrollo de liderazgo
Grupo / equipo	Desarrollo de equipo Rediseño de tareas Auditorías clínicas Colaboraciones innovadoras Directriz, protocolo, vía de implementación
Organización	Seguro de calidad Mejora continua de la calidad / gestión de la calidad total Desarrollo organizacional Cultura organizacional Aprendizaje organizacional Gestión / transferencia de conocimientos
Sistema / entorno más grande	Organismos nacionales (NICE, CHI, AHRQ) Centros de práctica basados en evidencia Agencias de acreditación / concesión de licencias (NCQA, Joint Commission) Divulgación pública ("boletas de calificaciones", etc.) Políticas de pago Sistemas legales

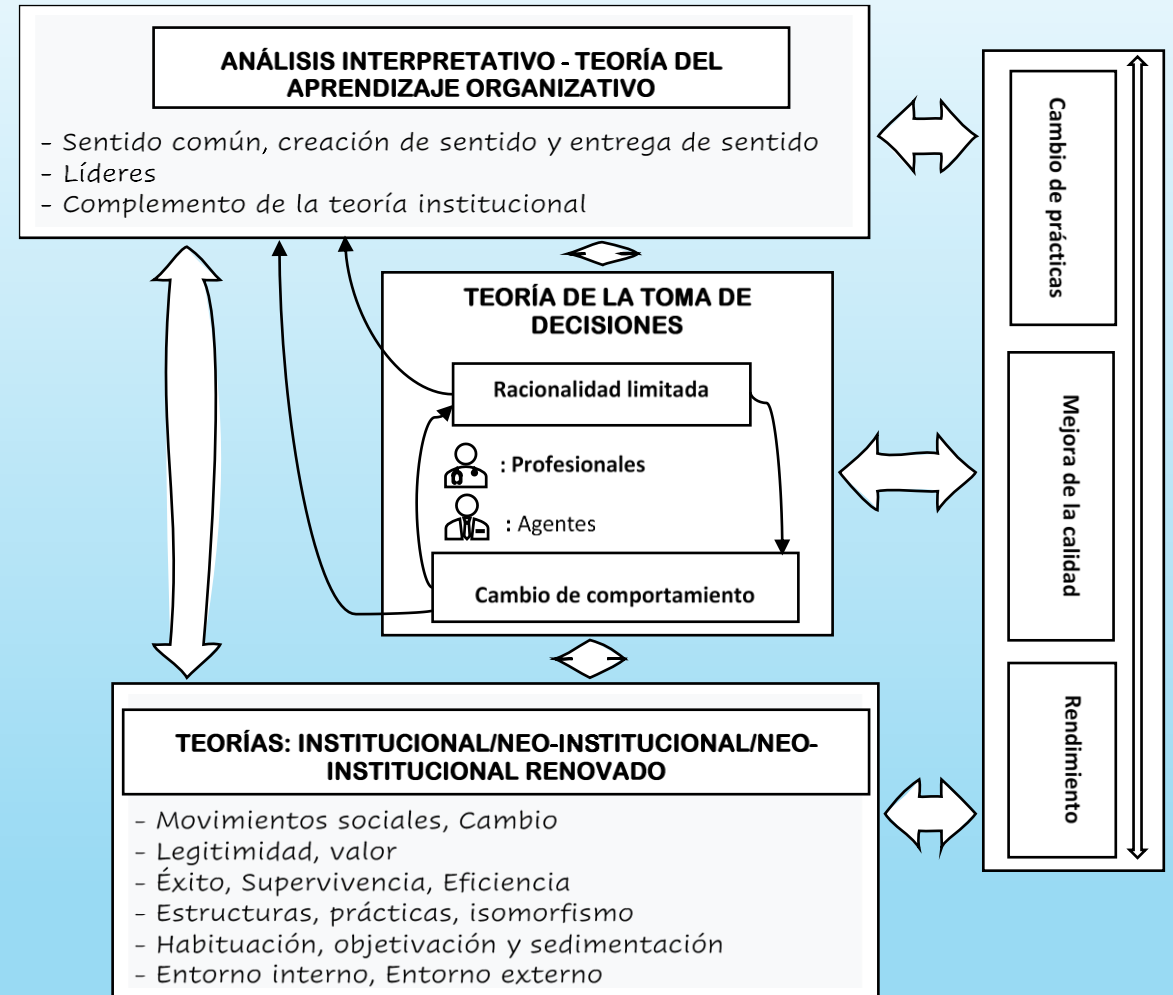
INTRODUCCIÓN (2/2)

- **Publicación de los resultados sobre los efectos indeseables en los países de la OCDE: ¿la mejora de la calidad ahorra dinero? Una revisión de las pruebas de que las mejoras de la calidad reducen los costes de los proveedores de servicios sanitarios. ***
- La importancia de las estrategias sistémicas de mejora de la calidad reconocida por :
 - Dos guías de la Organización Mundial de la Salud (OMS) **
 - Conclusiones de 15 estudios de la OCDE sobre la calidad de la asistencia sanitaria entre 2012 y 2016 ***.
- Cuestiones de investigación:
 - **¿Es la Agencia una estrategia o palanca relevante para fomentar la adecuación de la atención?**
 - **¿Quiénes son estas agencias?**

* Øvretveit J (2009), ** OMS, 2018 et OMS 2007. *** OECD, 2017.

MARCO TEÓRICO (1/1)

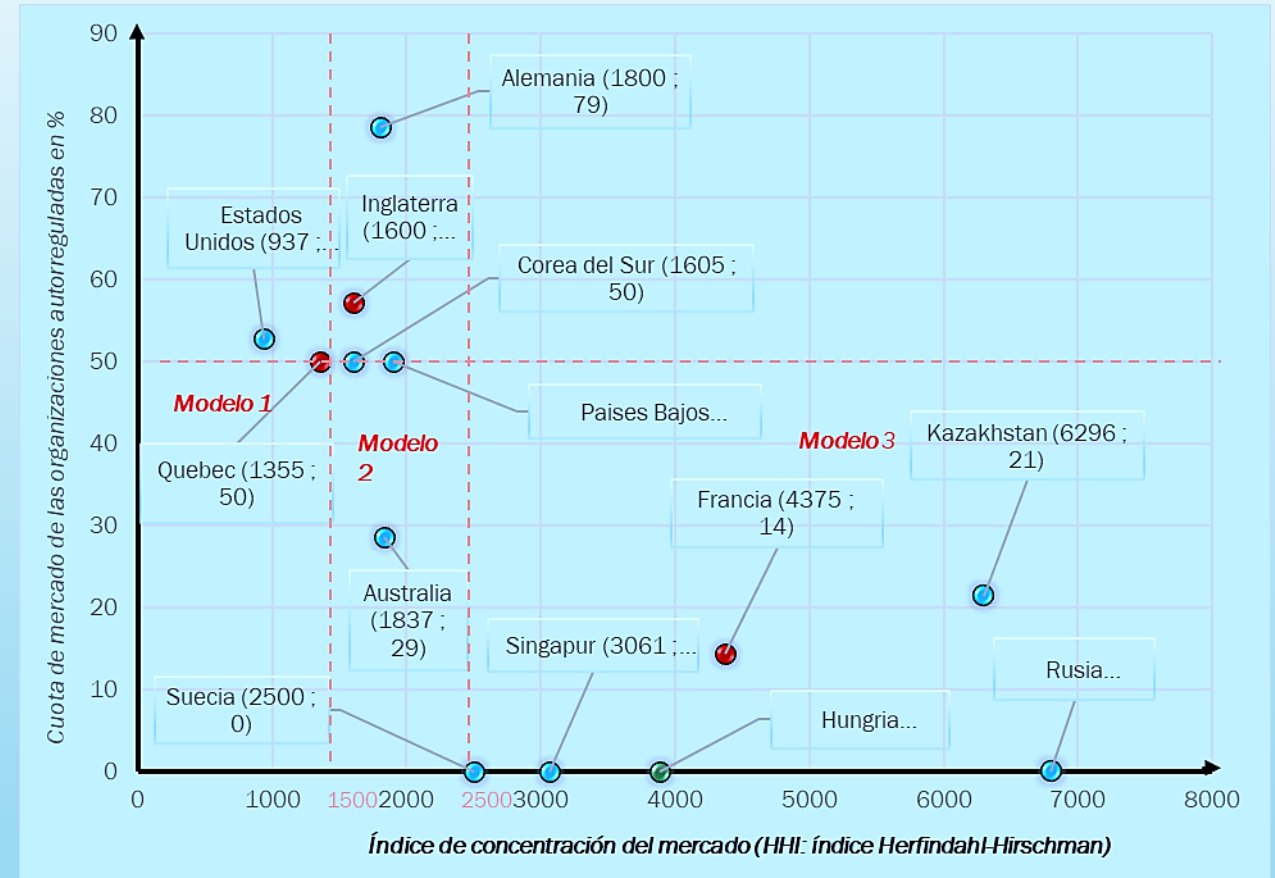
■ Fundamentos teóricos y marco de investigación



Marco teórico para el estudio y la práctica de la estrategia sistémica en las agencias de apoyo a la mejora de la calidad sanitaria

MÉTODOS (1/1)

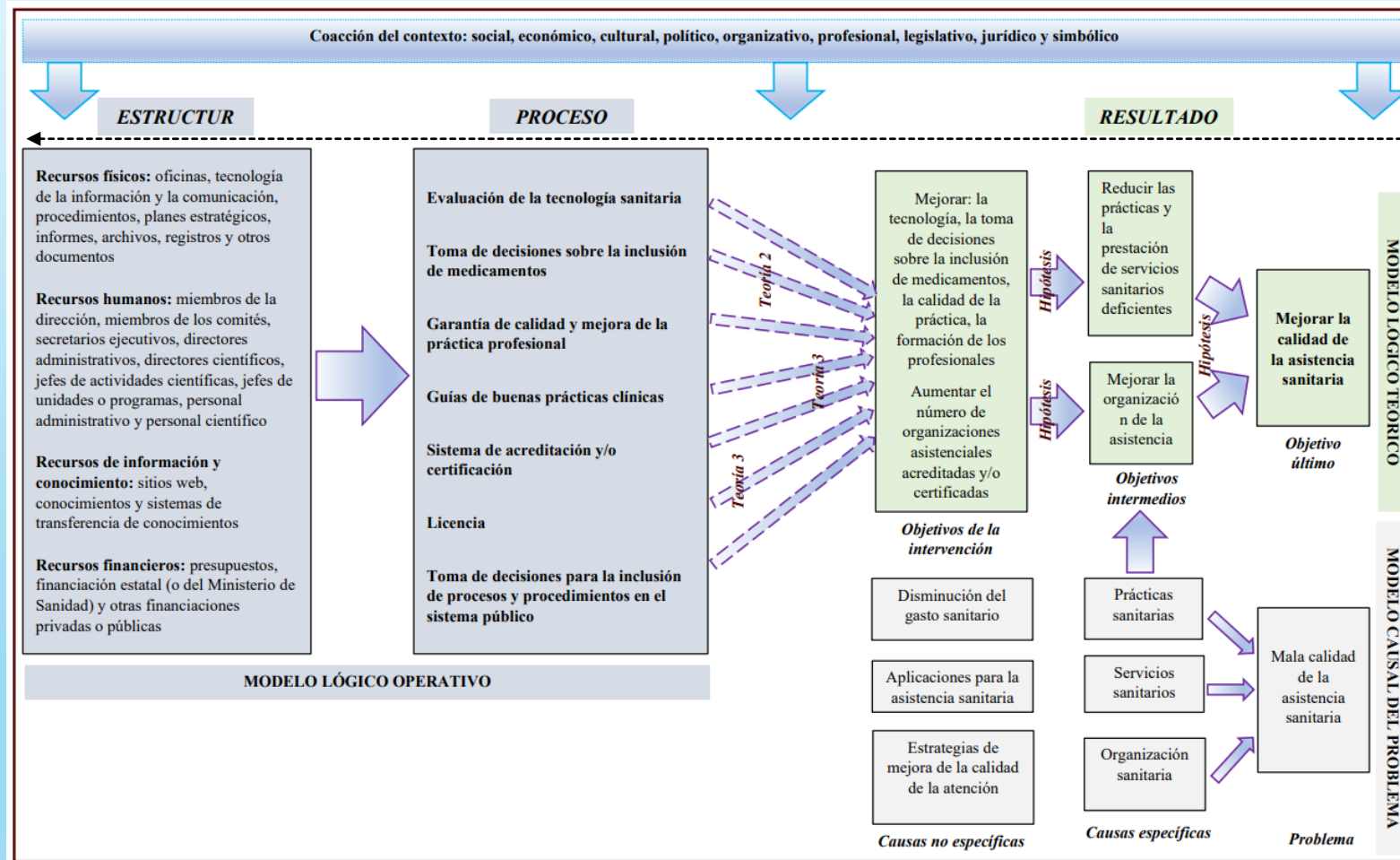
- Basado en las 7 funciones *: 3 casos retenidos: INESSS, HAS y NICE
- **Método iterativo con triangulación:** Entrevistas (21), discusiones de grupos focales (1), observación (1), revisión bibliográfica en profundidad y testimonio de ministros de sanidad.



Índice de concentración del mercado (HHI) por porcentaje de cuota de mercado de las organizaciones autorreguladas

* Champagne et al. (2019)

RESULTADOS (1/5)



■ Objectif :

"Prestar la atención adecuada al paciente adecuado en el momento oportuno, utilizar los recursos con prudencia y respetar las preferencias del paciente y su familia, y reducir los errores para lograr un sistema sanitario más seguro y de alta calidad" *

* Kronick R (2016)

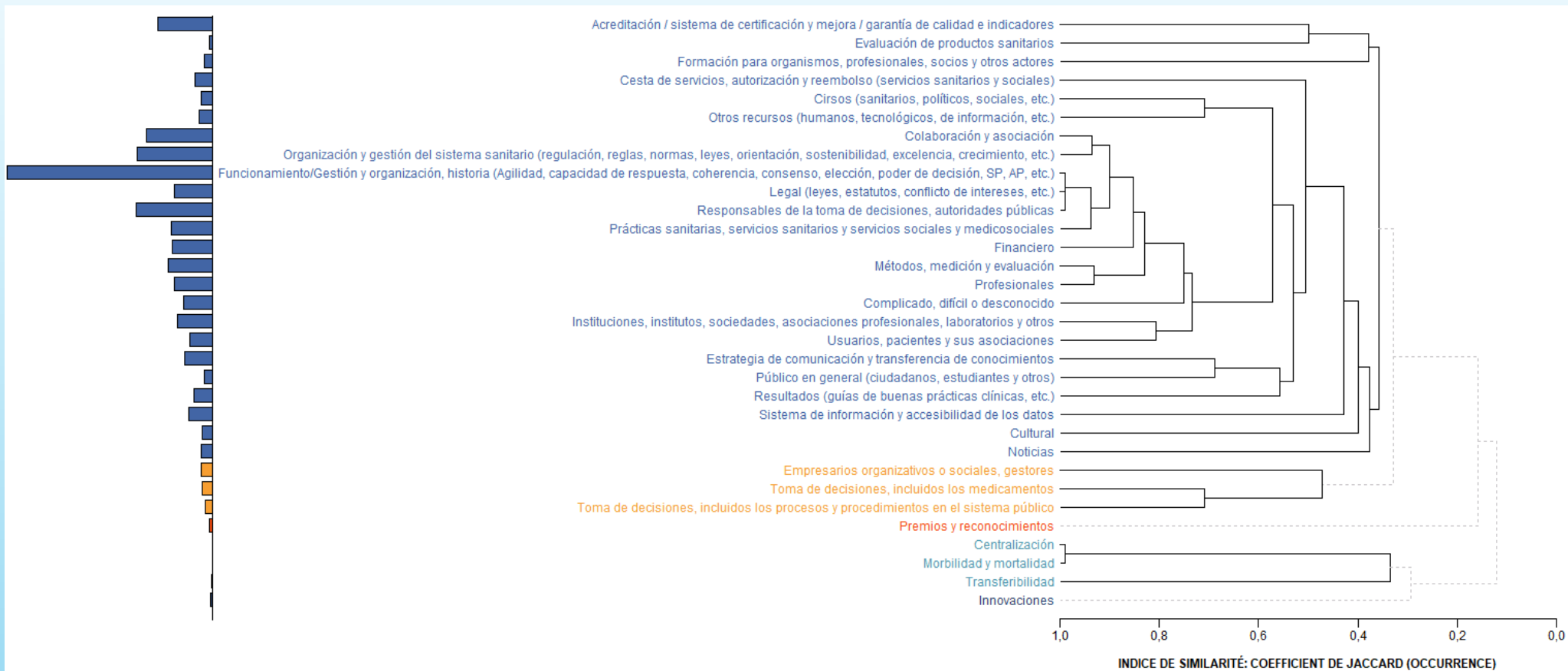
Figura 1: Modelo lógico general para las agencias de apoyo a la mejora de la calidad

RESULTADOS (2/5)

Peso de los subtemas según los casos (entrevistas individuales, grupo de discusión, observación y testimonios)

Documental - los datos administrativos corroboran los resultados



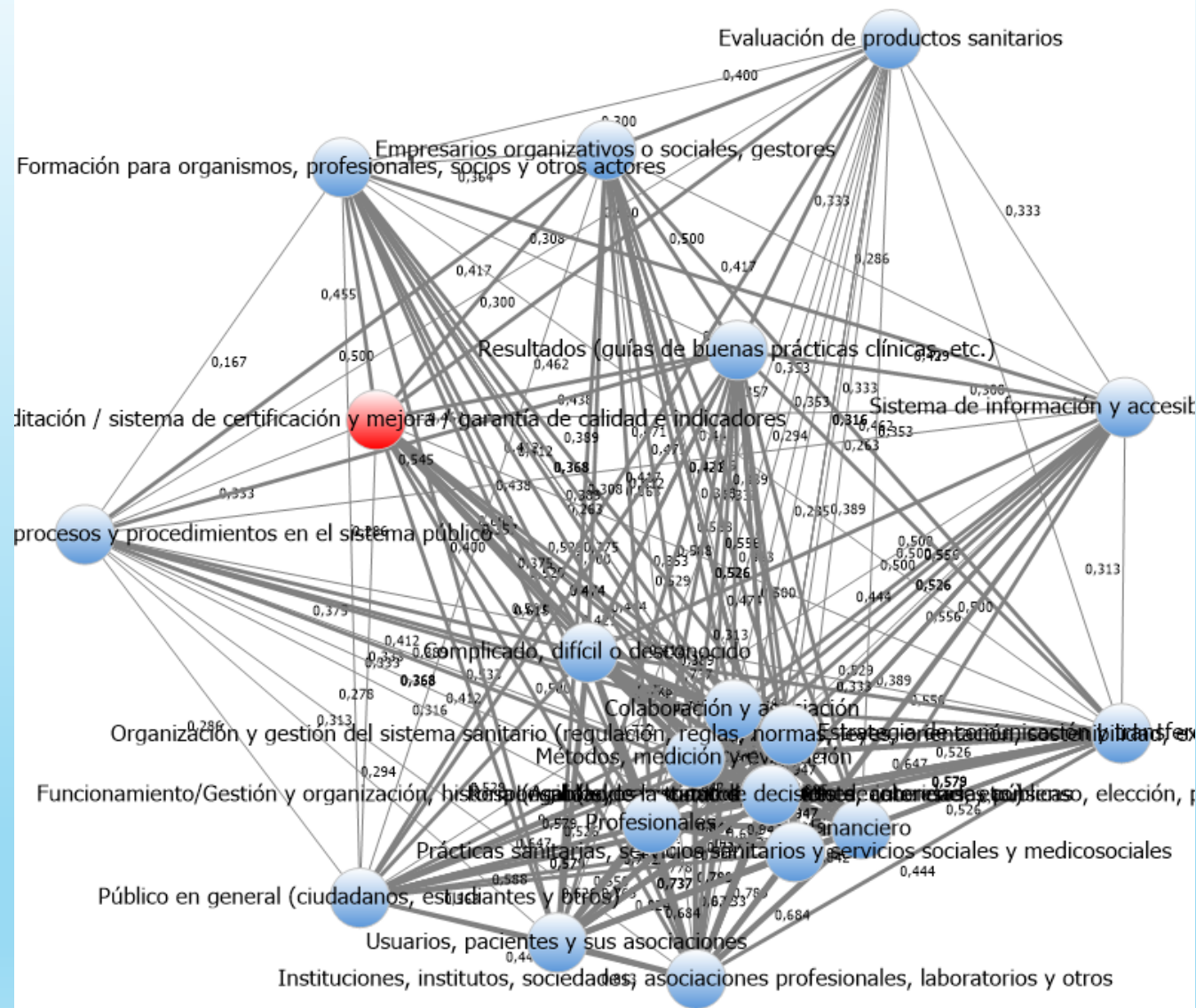


RESULTADOS (3/5)

Dendrograma: co-ocurrencia de códigos

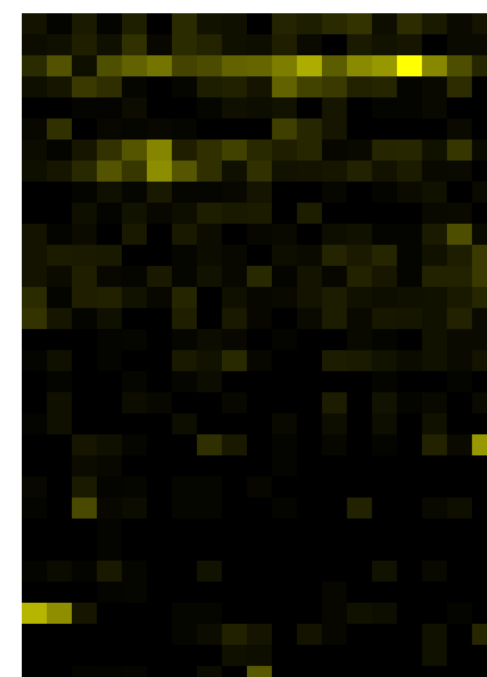
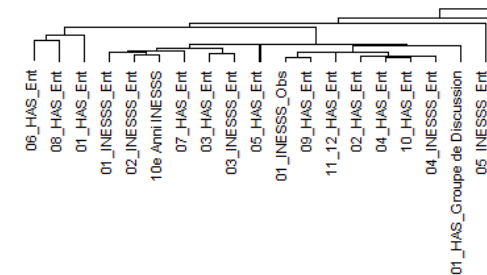
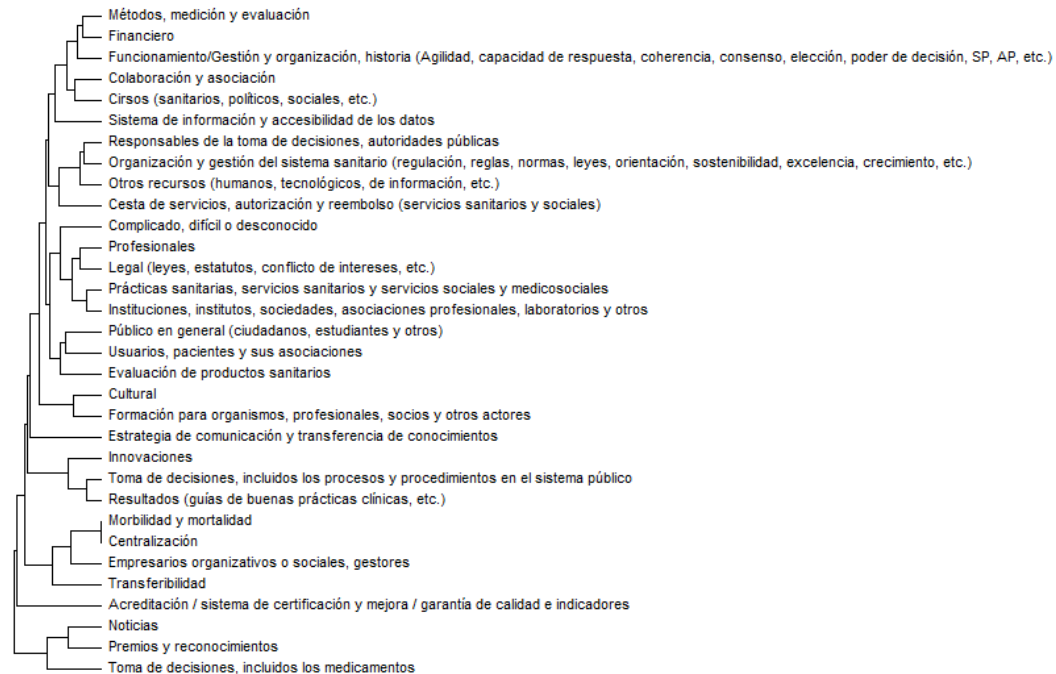
RESULTADOS (4/5)

Analyse des liens entre les différents thèmes :
positionnement
multidimensionnel



RESULTADOS (5/5)

Mapa de calor del impacto de las agencias en los incentivos a la calidad de la atención



CONTINUACIÓN DE LA DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIÓN (1/2)

■ Limitaciones:

- Atribución causal
- Sesgo de deseabilidad social (juez y jurado, por tanto, complicado)
- Interpretación de las declaraciones

■ Fuerzas

- Primer estudio de este tipo
- Entrevistas en profundidad
- Datos bastante reveladores
- Revisión documental y administrativa con operaciones de auditoría externa
- Conocimiento de la Comisión Repercusiones de las recomendaciones

CONTINUACIÓN DE LA DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y CONCLUSIÓN (2/2)

- La agencia tiene un fuerte impacto en el sistema sanitario, por lo que podría utilizarse como incentivo.
- La posición de independencia es importante para influir en la idoneidad de la atención.
- Como puede ver, los sistemas de calidad no son automáticos. Es, es un cambio que puede ser amenazante.
- Los servicios sociales también en estos organismos,
- **Futuro :**
 - Valor añadido
 - Impactos

REFERENCIAS (1/1)

- Ferlie EB, Shortell SM: **Mejora de la calidad de la asistencia sanitaria en el Reino Unido y los Estados Unidos: un marco para el cambio.** The Milbank Quarterly 2001, 79(2):281-315.
- Denis J-L, Davies HT, Ferlie E, Fitzgerald L, McManus A: **Assessing initiatives to transform healthcare systems: Lessons for the Canadian healthcare system.** Ottawa: Canadian Health Services Research Foundation 2011.
- Øvretveit J: **¿Mejorar la calidad ahorra dinero? Una revisión de la evidencia sobre qué mejoras en la calidad reducen los costes de los proveedores de servicios sanitarios.** Fundación para la Salud 2009, 95.
- Organización WH: **Everybody's business--strengthening health systems to improve health outcomes: Marco de acción de la OMS.** 2007.
- OCDE. **Cuidando la calidad en la salud: Lessons Learnt from 15 Reviews of Health Care Quality 2017.** <https://www.oecd-ilibrary.org/content/publication/9789264267787-en>. Consultado el 14 de noviembre de 2020.
- Champagne F, Lemieux-Charles L, Roy D, Elger S, Ste-Marie G, Tibouti A. **Un sistema integrado de gestión de la calidad de los servicios de salud : documentos constitutivos del JCHCQ.** Kazajistán: Ministerio de Sanidad 2019.
- Kronick R: **El papel de la AHRQ en la mejora de la calidad, la seguridad y el rendimiento del sistema de salud. Informes de salud pública 2016, 131(2):229-232..**

FIN

GRACIAS

Labante Outcha Dare, François Champagne, Jean-Louis Denis