

*VI Encuentro de Calidad en Salud  
Superintendencia de Salud*

***POLITICA DE CALIDAD EN SALUD Y EL ESTADO  
DEL ARTE DE LOS INDICADORES DE SEGURIDAD  
EN CHILE***



**Gobierno  
de Chile**

*Departamento de Calidad y Formación  
Subsecretaría de Redes Asistenciales  
Ministerio de Salud*

Agosto 2016

# Cuál es la situación de las Normas de Seguridad?

NORMA	SITUACIÓN	PRINCIPALES MODIFICACIONES
REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS Y CENTINELAS.	Se mantiene. <b>El prestador debe establecer un sistema de notificación y vigilancia local y disponer de las evidencias de análisis frente a potenciales requerimientos (Ley Deberes y derechos)</b>	<i>No aplica</i>
APLICACIÓN DE LISTA DE CHEQUEO PARA LA SEGURIDAD DE LA CIRUGÍA.	Actualización	
ANÁLISIS DE REOPERACIONES QUIRÚRGICAS NO PROGRAMADAS	Actualización	✓ <i>Periodicidad de la medición y el reporte</i>
NORMA SOBRE PACIENTES TRANSFUNDIDOS DE ACUERDO A PROTOCOLO	Actualización	✓ <i>Metodología de medición</i> ✓ <i>Sistema de registro y reporte</i>
NORMA SOBRE PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD TROMBOEMBÓLICA.	Actualización	
NORMA SOBRE PREVENCIÓN DE UPP	Actualización	✓ <i>Periodicidad de la medición y el reporte</i> ✓ <i>Sistema de registro y reporte</i> ✓ <i>Focaliza el reconocimiento de casos</i>
NORMA SOBRE INDICE DE CAÍDAS DE PACIENTES HOSPITALIZADOS	Actualización	✓ <i>Periodicidad de la medición y el reporte</i> ✓ <i>Sistema de registro y reporte</i>
NORMA SOBRE SEGURIDAD DE EQUIPAMIENTO CRÍTICO (Mantención preventiva)	<b>¡¡ Nueva !!</b>	

# Focos de modificación de Normas de Seguridad

## ORGANIZACIÓN DE LA PRÁCTICA

### Marco teórico

- Mantiene la base conceptual de las Normas aprobadas bajo Resolución 1031/2012

### Alcance

- Incorpora a prestadores de FFAA y de orden

### Responsables

- Operacionaliza el quehacer para el cumplimiento de la medición en cada Norma

### Medición y reporte

- Estandariza la metodología
- Focaliza el estudio ( incorpora criterios de inclusión- Reformula indicadores)
- Sistematiza el registro: Reporte on line
- Modifica la frecuencia → *De TRIMESTRAL a SEMESTRAL*



# Sobre el reporte: Sistema de Indicadores de Calidad y Atención y Resultados Sanitarios (SICARS):

- ❑ Sistema de reporte en línea (software)
- ❑ Con acceso a prestadores públicos y privados
- ❑ Que exige cadena de aprobación
- ❑ Con definición de perfiles y roles según nivel de intervención

**Registrador local** (Profesional de Unidad de Calidad)

**Validador local** (Profesional clínico designado por Autorizador)

**Autorizador local** (Máxima autoridad del establecimiento)

**Administrador sanitario de red** (Referentes de calidad de SS para prestadores públicos)

**Administrador sanitario Central** (Referente nacional MINSAL)



- ❑ Clasifica Indicadores por ámbito:
  - **Cirugía**: Prevención ETE, Aplicación de lista de chequeo, Análisis de reoperaciones
  - **Cuidados**: Prevención de UPP, Incidencia de caídas
  - **Transfusiones**: Transfusiones indicadas según protocolo
  - **Equipamientos**: Mantenimiento preventivo de equipos críticos

# PLATAFORMA DE ACCESO A SICARS ( *sicars.minsal.cl* )

21 de Octubre del 2015 Usuario: Institución: Desconocida Rol: Desconocido Desarrollo v.11.0.0 del 09-10-2015 [Iniciar Sesión](#)

Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Mi Escritorio Mi cuenta Ayuda

Ingreso al Sistema.

Usuario:

Clave:

Recordarme la próxima vez.

[¿Olvidó su contraseña?](#)

Todos los usuarios

autorizador

### Formulario de Inscripción del Hospital para el ingreso de información de Formularios Indicadores de Seguridad

Información General

Nombre Hospital	<input type="text" value="Hospital de Calbuco"/>		
Tipo Hospital	<input type="text" value="Menor"/>	Tipo Atención	<input type="text" value="Hospital general"/>
Nombre Director	<input type="text" value="Ricardo Moya Marquez"/>		
Email Director	<input type="text" value="director.hoscalbuco@redsalud.gov.cl"/>		
Nombre Encargado Indicadores	<input type="text" value="aaaaa"/>		
Email Encargado Indicadores	<input type="text" value="bbb@vv.d"/>		

✓ Inscripción Actual

Preguntas	Formularios
<input type="checkbox"/> ¿La institución ha realizado transfusiones en los últimos 3 meses?	Prevención de úlceras por presión (UPP) en pacientes hospitalizados <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ¿La institución realiza cirugía mayor?	Mantenimiento Preventiva en el uso del equipamiento Médico Crítico <input checked="" type="checkbox"/>
	Reporte de caídas en pacientes hospitalizados <input checked="" type="checkbox"/>

Inscripciones Anteriores

# Gestion del Registrador

Ministerio de Salud  
Gobierno de Chile

Sistema de Información de Calidad de Atención y Resultados Sanitarios  
Teléfono mesa de ayuda (02)2 988800

Seleccione Año: 2015

Indicadores Seguridad Cuidados	1º Semestre	2º Semestre
Prevenión de úlceras por presión (UPP) en pacientes hospitalizados	A	P
Reporte de caídas en pacientes hospitalizados	A	P

↓ Cuadro de Estados

Hacer click

Formulario

Indicadores de Seguridad - Cuidados: Prevenión de úlceras por presión (UPP) en pacientes hospitalizados

Estado:	Atrasado		
Fecha Actual:	21-10-2015	Fecha Informa:	21-10-2015
Usuario Actual:	prueba.minsal22	Usuario Creador:	prueba.minsal22
Periodo Informa:	Primer Semestre	Año Informa:	2015

✓ **Indicador de Seguridad**

No hubo pacientes con riesgo de desarrollar UPP

> N° de pacientes hospitalizados clasificados con riesgo mediano o alto de desarrollar UPP de acuerdo a última evaluación, con indicación y aplicación de medida de prevención de UPP recomendada según norma:  0 %

> N° total de pacientes hospitalizados clasificados con riesgo mediano o alto de desarrollar UPP según última evaluación:  0 %

✓ **Indicador Complementario**

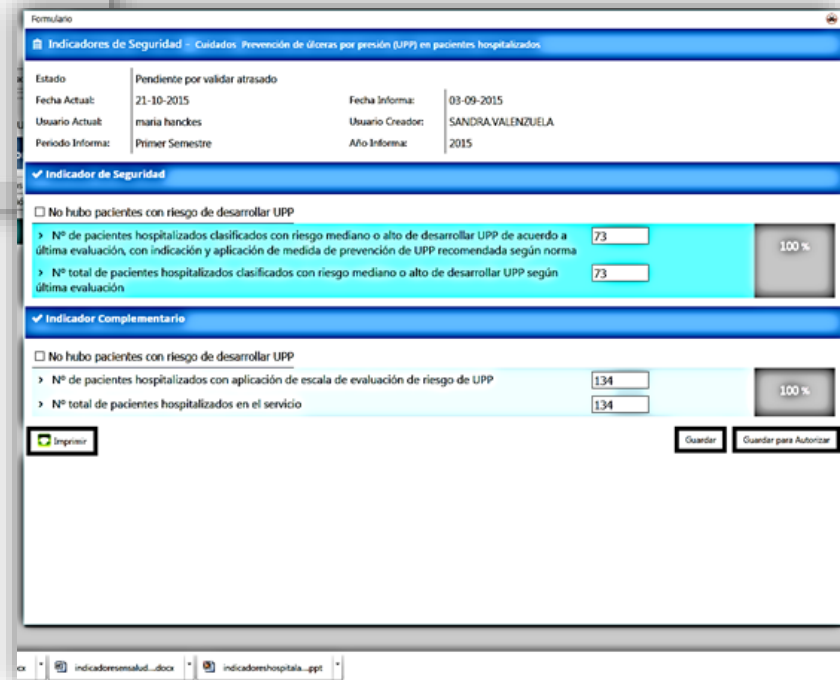
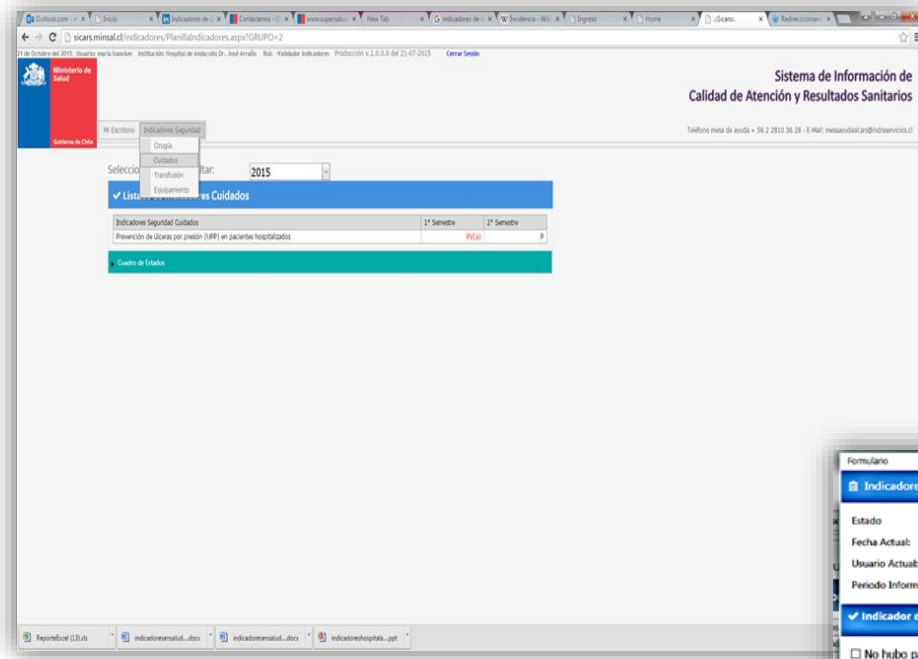
No hubo pacientes con riesgo de desarrollar UPP

> N° de pacientes hospitalizados con aplicación de escala de evaluación de riesgo de UPP:  0 %

> N° total de pacientes hospitalizados en el servicio:  0 %

Imprimir Guardar Guardar para Validar

# Gestión del Validador



Guardar

Guardar para Autorizar

# Gestion del Autorizador

26 de Junio del 2015 Usuario: autorizadorcurico Institución: Hospital de Curicó San Juan de Dios Rol: -Autorizador Local Indicadores Desarrollo v.9.0.0 del



M. Escritorio Control de Vigilancia

## Vigilancia

Formularios Pendientes de Autorización 1

Solicitudes de Modificación sin resolver 0

### ✓ Indicador de Seguridad

No hubo pacientes operados calificados con riesgo mediano, alto o muy alto de ETE

› N° de pacientes sometidos a cirugía mayor calificados con riesgo mediano, alto o muy alto ETE, que tienen las medidas preventivas indicadas y aplicadas  9,09 %

› N° de pacientes sometidos a cirugía mayor calificados con riesgo mediano, alto o muy alto ETE

### ✓ Indicador Complementario

No hubo pacientes operados calificados con riesgo mediano, alto o muy alto de ETE

› N° de pacientes sometidos a cirugía mayor con evaluación de riesgo de ETE  10,39 %

› N° total de pacientes sometidos a cirugía mayor

Imprimir

No Autorizar

Autorizar



# Aplicación de normas de Seguridad / sistema de reporte ( situación actual)

## Prestadores Públicos

Aplicación de Normas en proceso de actualización  
( Borrador) → validación técnica

Reporte electrónico  
Vía SICARS → Semestral

## Prestadores Privados

Aplicación de Normas según Resolución 1031/2012

- \*Medición trimestral.
- \*No reportar momentáneamente
- \*Custodiar y disponer de evidencia de medición ante requerimiento de autoridad competente (Fiscalización u otra)

# Resultados Indicadores de seguridad 2015-2016

## Informe preliminar

Fuente de información: Registro SICARS 2015-2016;  
Prestadores públicos



Gobierno  
de Chile

[www.gob.cl](http://www.gob.cl)



### Adherencia al reporte

Establecimiento	CON REPORTE	SIN INGRESO DE DATOS	Total general
ALTA	61	1	62
BAJA	93	5	98
MEDIANA	24	1	25
<b>Total general</b>	<b>178</b>	<b>7</b>	<b>185</b>

### Situación de mediciones

Estado	2015		2016		Total Total	Total %
	Total	%	Total	%		
Sin Crear	1	0,05%		0,00%	1	0,03%
Pendiente Revision	6	0,27%	2	0,17%	8	0,24%
Solicitud Modificacion	7	0,32%	1	0,09%	8	0,24%
Rechazado	3	0,14%		0,00%	3	0,09%
Pendiente por validar	51	2,34%	43	3,71%	94	2,81%
Validado	64	2,93%	76	6,56%	140	4,19%
Autorizado e informado	2051	93,95%	1037	89,47%	3088	92,40%
<b>Total general</b>	<b>2183</b>	<b>100,00%</b>	<b>1159</b>	<b>100,00%</b>	<b>3342</b>	<b>100,00%</b>



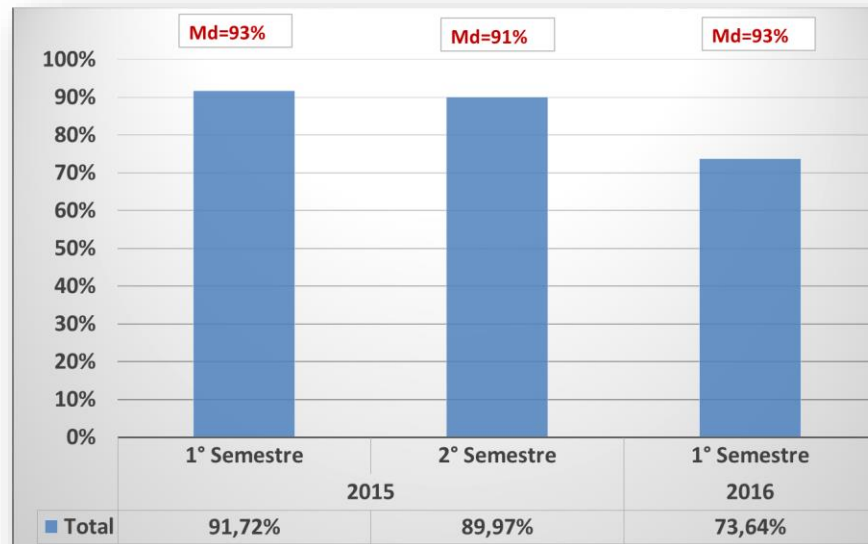
# APLICACION DE LISTA DE CHEQUEO

**Indicador de seguridad**

*Porcentaje de pacientes operados con aplicación de lista de chequeo para la seguridad de la cirugía*

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	85	4	89
	2° Semestre	79	7	86
2016	1° Semestre	82	9	91

Año	Periodo	TOTAL ESTABLECIMIENTOS	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO
2015	1° Semestre	85	26.635	29.040	91,72%
	2° Semestre	79	24.095	26.782	89,97%
2016	1° Semestre	82	20.292	27.555	73,64%



# PREVENCION DE ETE

**Indicador complementario**

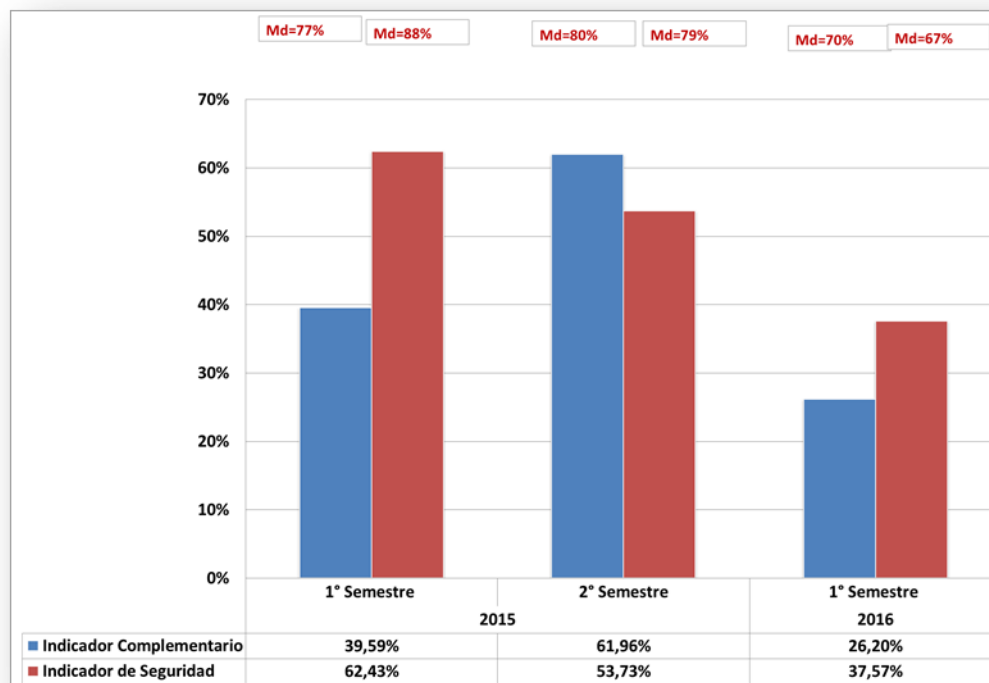
*Porcentaje de pacientes quirúrgicos con evaluación de riesgo de Enfermedad tromboembólica*

**Indicador de seguridad**

*Porcentaje de cumplimiento de indicación y aplicación de medidas de prevención de riesgo de Enfermedad tromboembólica*

:

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	164	5	169
	2° Semestre	151	15	166
2016	1° Semestre	157	20	177



Año	Periodo	Indicador Complementario				Indicador de Seguridad		
		Total establecimientos	Numerador	Denominador	Resultado	Numerador	Denominador	Resultado
2015	1° Semestre	164	60.394	67.453	89,53%	14.359	19.035	75,43%
	2° Semestre	151	54.027	60.118	89,87%	11.712	16.595	70,58%
2016	1° Semestre	157	41.587	48.521	85,71%	9.985	12.562	79,49%

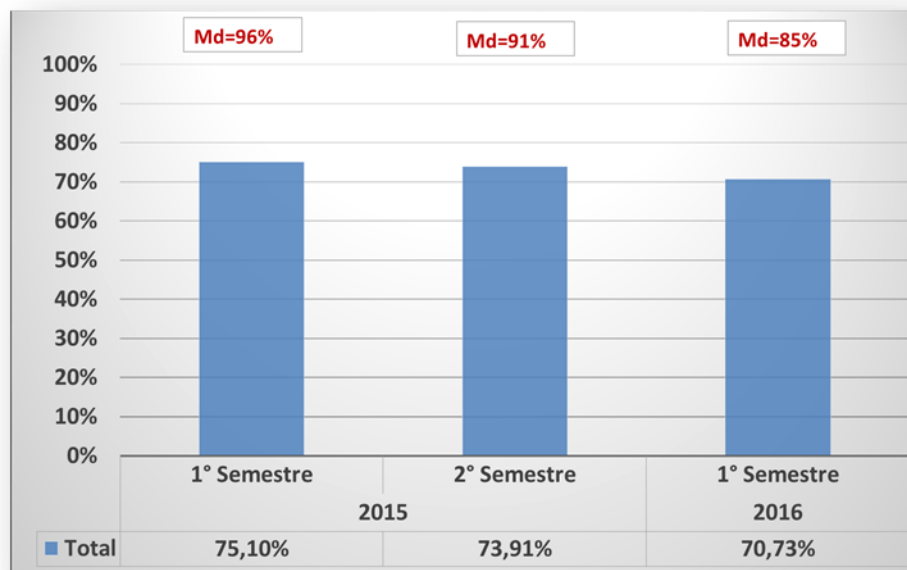
# ANALISIS DE REOPERACIONES NO PROGRAMADAS

Indicador de seguridad

Porcentaje de reoperaciones no programadas analizadas

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	86	3	89
	2° Semestre	80	5	85
2016	1° Semestre	82	8	90

Año	Periodo	TOTAL			
		ESTABLECIMIENTO S	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO
2015	1° Semestre	86	1.092	1.454	75,10%
	2° Semestre	80	1.082	1.464	73,91%
2016	1° Semestre	82	1.300	1.838	70,73%



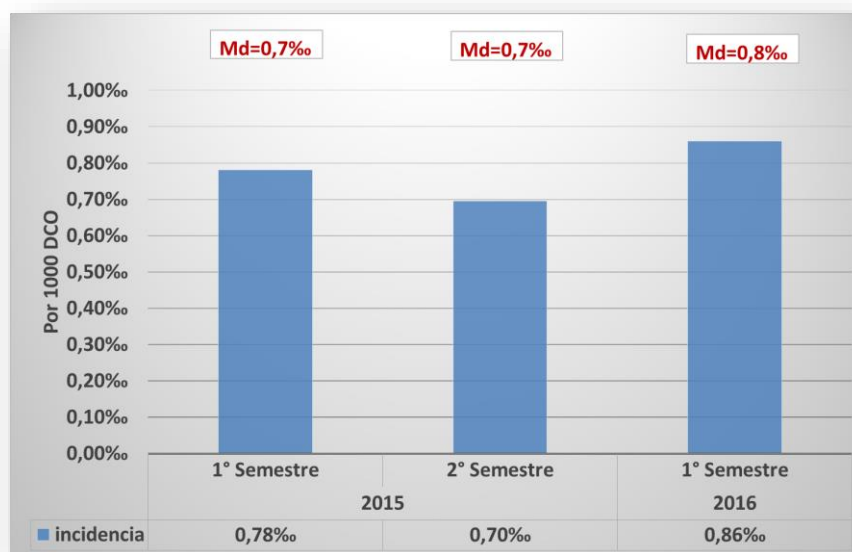
# INCIDENCIA DE CAÍDAS

**Indicador de seguridad**

*Caídas en pacientes hospitalizados por cada 1000 días cama ocupada (D.C.O)*

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	138	12	150
	2° Semestre	154	12	166
2016	1° Semestre	158	18	176

Año	Periodo	establecimientos	caidas	D.C.O	Resultado
2015	1° Semestre	138	1.647	2.109.139	0,78‰
	2° Semestre	154	1.987	2.857.350	0,70‰
2016	1° Semestre	158	2.770	3.221.330	0,86‰



# PREVENCIÓN DE UPP

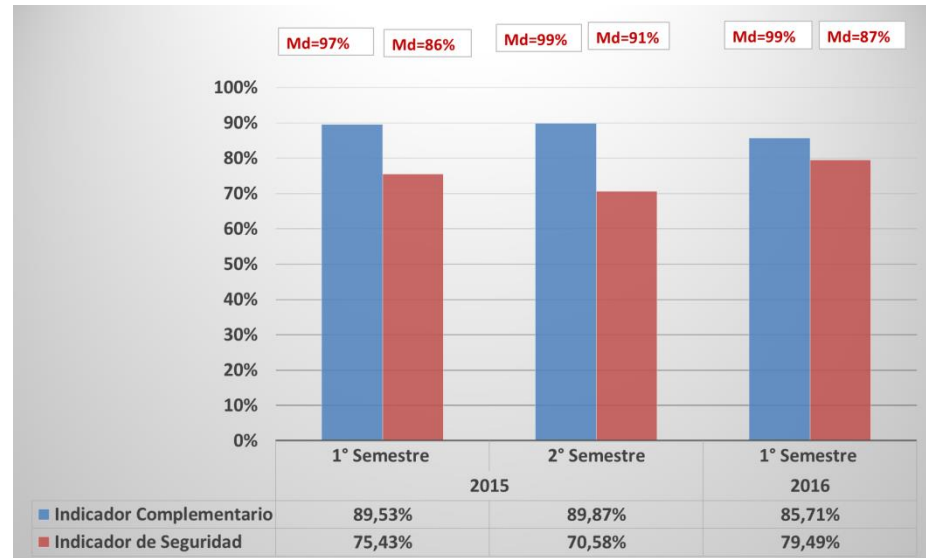
**Indicador complementario**

*Porcentaje de pacientes hospitalizados con aplicación de escala de evaluación de riesgo de UPP.*

**Indicador de seguridad**

*Porcentaje de cumplimiento de indicación y aplicación de medidas de prevención de riesgo de UPP:*

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	164	5	169
	2° Semestre	151	15	166
2016	1° Semestre	157	20	177



Año	Periodo	Indicador Complementario				Indicador de Seguridad		
		Total establecimientos	Numerador	Denominador	Resultado	Numerador	Denominador	Resultado
2015	1° Semestre	164	60.394	67.453	89,53%	14.359	19.035	75,43%
	2° Semestre	151	54.027	60.118	89,87%	11.712	16.595	70,58%
2016	1° Semestre	157	41.587	48.521	85,71%	9.985	12.562	79,49%



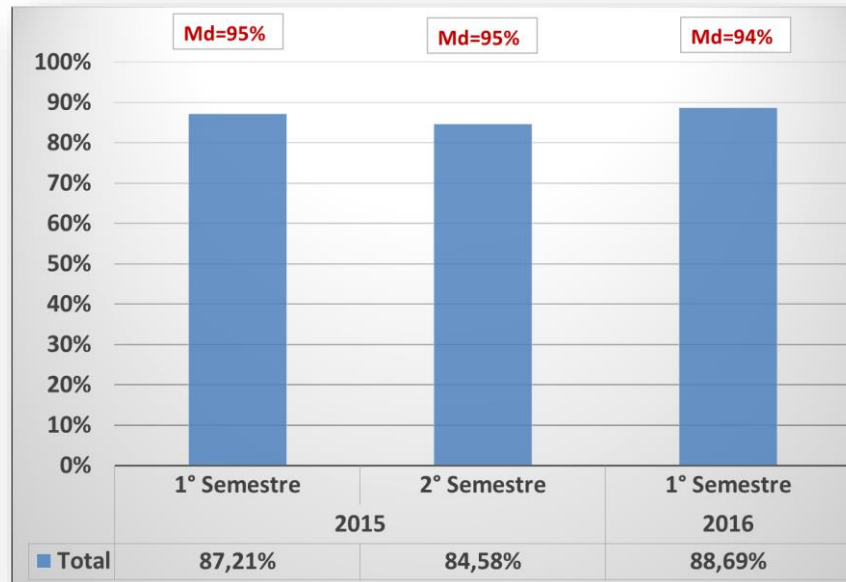
# TRANSFUSIONES

**Indicador de seguridad**

*Porcentaje de pacientes transfundidos según protocolo (terapia transfusional)*

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	96	5	101
	2° Semestre	89	5	94
2016	1° Semestre	94	11	105

Año	Periodo	TOTAL ESTABLECIMIENTOS	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO
2015	1° Semestre	96	11.981	13.738	87,21%
	2° Semestre	89	10.645	12.585	84,58%
2016	1° Semestre	94	14.284	16.105	88,69%



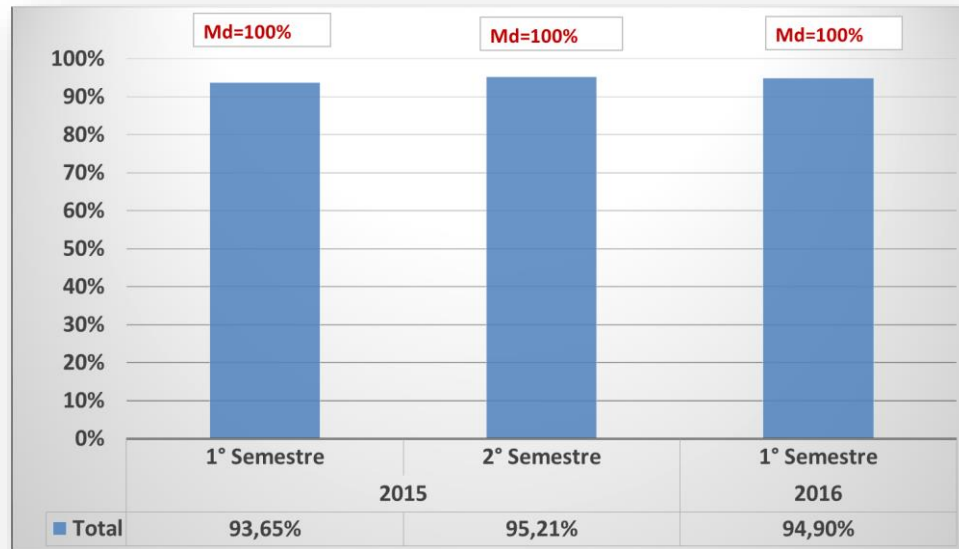
# SEGURIDAD DE EQUIPAMIENTO CRITICO

Indicador de seguridad

Porcentaje de equipos críticos con mantenimiento preventivo ejecutado

Año	Periodo	Gestion completa	Gestion incompleta	Total general
2015	1° Semestre	156	7	163
	2° Semestre	146	12	158
2016	1° Semestre	147	20	167

Año	Periodo	TOTAL ESTABLECIMIENTOS	NUMERADOR	DENOMINADOR	RESULTADO
2015	1° Semestre	156	9.469	10.111	93,65%
	2° Semestre	146	10.960	11.512	95,21%
2016	1° Semestre	147	11.645	12.271	94,90%



# Que viene?



## **1. Con prestadores Públicos:**

- Validar información reportada → Evaluación en terreno respecto de adherencia a metodología instruida ( muestra de hospitales)
- Analizar resultados según tipo (complejidad) y perfil de atención de establecimientos

## **2. Con prestadores Privados:**

- Socializar Normas actualizadas oficializadas
- Implementar sistema de reporte on line (SICARS): Incorporación de usuarios, asesoría técnica e informática





*GRACIAS*



Gobierno  
de Chile

[www.gob.cl](http://www.gob.cl)