

DEPARTAMENTO DE
SALUD



Mejoramiento de calidad en los procesos de vacunación

Marilyn Alicea-Pierantoni, Dr PH
Yahisha Cardona-Cintrón, MS
Programa de Mejoramiento de Calidad, IQIP

Objetivos

- Conocer los principios básicos de un Programa de Mejoramiento de Calidad
- Entender el mapeo de procesos como herramienta para lograr el mejoramiento de calidad en los procesos de salud
- Establecer las guías bajo las cuales se establecen los programas de mejoramiento de calidad en el Programa de Vacunas para Niños, VFC.
- Entender las guías del CDC para la implementación del Programa de Mejoramiento de Calidad (IQIP) en los proveedores VFC
- Explicar el Programa de Mejoramiento de Calidad, IQIP, de los CDC en Puerto Rico
- Participar de un ejercicio para repasar conceptos básicos del Programa de Mejoramiento de Calidad (IQIP)



Definición de mejoramiento de calidad, MC y su importancia

- El Instituto de Medicina define calidad de los servicios de salud como una correlación directa entre el nivel de mejoramiento de los servicios de salud y el resultado deseado de salud en los individuos y las poblaciones ¹.
- El mejoramiento de calidad consiste de acciones continuas y sistemáticas que conducen a una mejora medible en los servicios de cuidado de salud y el estatus de salud de grupos de pacientes.

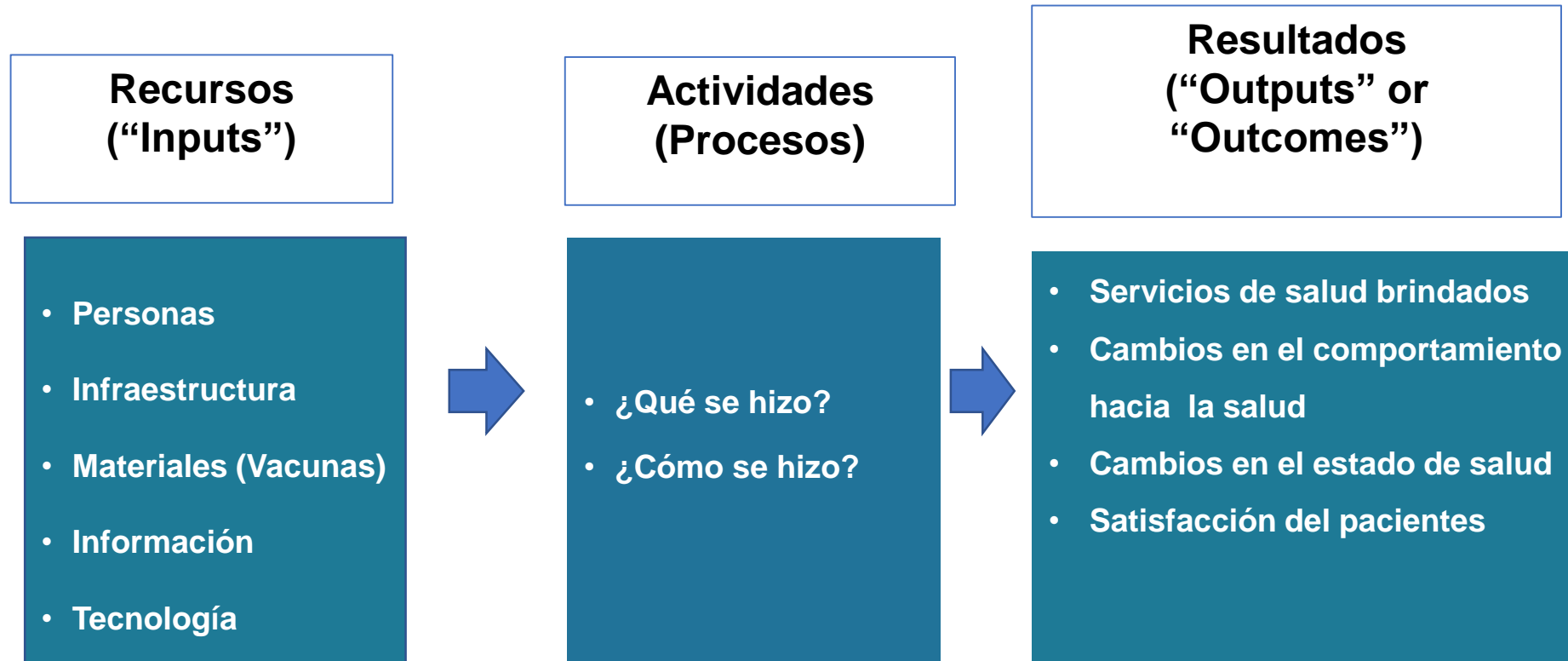
¹ The Institute of Medicine of the National Academics; <http://www.iom.edu/About-IOM.aspx>

Los principios de MC

- El mejoramiento de calidad funciona como los sistemas y procesos
- Enfoque en el paciente
- Enfoque en ser parte del equipo
- Enfoque en el uso de los datos

¹ The Institute of Medicine of the National Academics; <http://www.iom.edu/About-IOM.aspx>

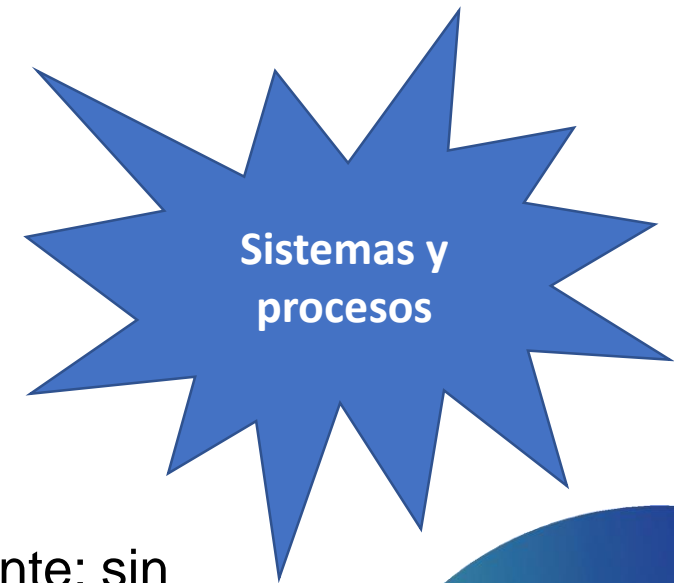
El mejoramiento de calidad como sistemas y procesos



Los principios de MC

- Las actividades o procesos dentro de una organización de cuidado de salud contiene dos componentes mayores:

- 1) **¿Qué se hizo?**
(qué cuidado se proveyó)
- 2) **¿Cómo se hizo?**
(cuándo, dónde y quién brinda la atención)



El mejoramiento se alcanza cuando se logra cualquier componente; sin embargo, el mayor impacto para el mejoramiento de la calidad es cuando ambos se logran al mismo tiempo.

El mejoramiento de calidad como sistemas y procesos

Mapeo de procesos (“process mapping”)

- Es una herramienta utilizada para entender mejor los procesos de cuidado de salud
- Provee un diagrama visual de una secuencia de eventos
- Durante la revisión del proceso se evalúa:
 - Secuencia de pasos
 - Quién ejecuta cada paso
 - Cuán eficiente se trabaja e proceso
- Resultado del proceso de mapeo: identificar áreas a mejorar

Enfoque en pacientes

Apoyo

Acceso a servicios

Seguridad al paciente

Coordinación de servicios interdisciplinarios e intradisciplinarios

Prestación de cuidados basado en evidencia

Necesidades y servicios

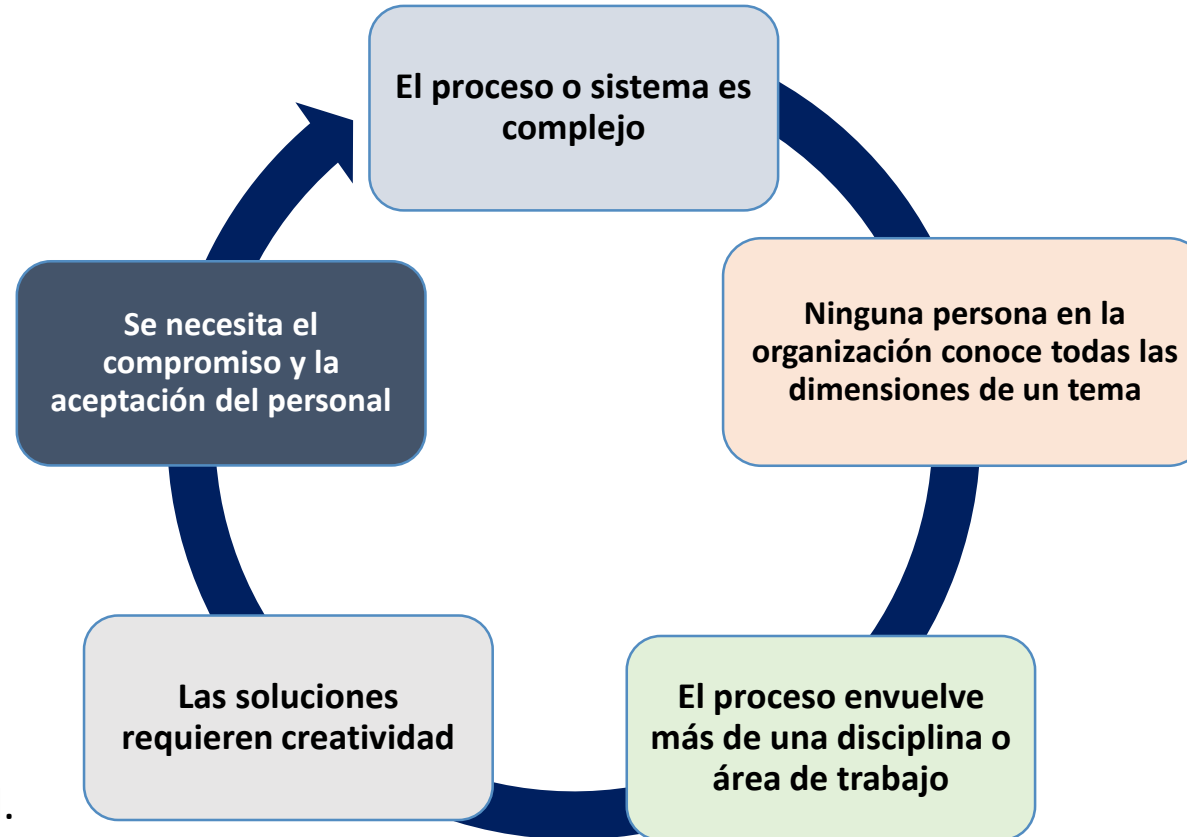
Competencia cultural

Enfoque en ser parte del equipo

Como eje central, el mejoramiento de calidad es un proceso de equipo y es más efectivo cuando:



La infraestructura y la comunicación son tan importantes como el personal.



Enfoque en el uso de datos

Los datos son una piedra angular del mejoramiento de calidad.

- Se utilizan para describir cuán bien los sistemas actuales están trabajando;
- qué ocurre cuando se aplican los cambios;
- documentan una ejecutoria exitosa.

Al usar los datos:

- 1 Separas lo que **piensas** que está ocurriendo, de lo **que realmente** está ocurriendo
- 2 Se establece una línea base
- 3 Se reduce el establecer soluciones no efectivas
- 4 Permite el monitoreo de cambios en los procesos para asegurar que los mejoras se sostienen
- 5 Indican si los cambios se dirigen a mejoras
- 6 Permite comparaciones de ejecutoria entre varios lugares

Enfoque en el uso de datos

Los métodos de recolección de datos cuantitativos y cualitativos son de ayuda en los esfuerzos de mejoramiento de calidad:

Cuantitativos:

Uso de números y frecuencias que resultan en datos medibles.

Ejemplos:

promedio, frecuencia, por cientos



Cualitativos:

Se recogen datos con características descriptivas en vez de valores numéricos para inferencia estadística.

Los datos son observables pero no se pueden medir; y presenta información importante sobre patrones, relaciones entre sistemas, y a veces se usa para proveer contexto a las mejoras que se necesitan.

Ejemplos:

encuestas, “focus groups”,
observaciones independientes



IQIP: Immunization Quality Improvement for Providers

¿Cómo nace el programa de mejoramiento de calidad en los proveedores en el Programa de Vacunación del Departamento de Salud de Puerto Rico?



Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

VFC: creado como requerimiento para ser integrado al Programa de Medicaid a través de la Ley General de Reconciliación Presupuestaria de 1993 ¹

- Implementado oficialmente en octubre 1994
- Los fondos VFC fueron otorgados para conducir revisiones de control de calidad (QARs-Quality Assurance Reviews o visitas VFC) .
- Se implementaron visitas formales para evaluar cumplimiento de los proveedores inscritos en VFC a partir de 1995.

¹ Comité de Apropriaciones del Senado del Congreso de Estados Unidos. Departamento del Trabajo, Salud y Servicios Humanos, y el Proyecto de Ley de las Agencias Relacionadas, 1995. Impreso el 20 de julio 1994. 103rd Cong., 2nd sess., Rpt.103-318; 57, Washington, DC; Government Printing Office, 1994.

Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

- A partir de 1995 el CDC establece la metodología AFIX (Assessment, Feedback, Incentives, Exchange) para el avalúo de las prácticas y las coberturas de vacunación en los proveedores públicos subvencionados por fondos 317.
- 1999: Se expande AFIX a las clínicas privadas
- 2000: Se realiza una revisión de literatura de AFIX
- 2017-2018: Transición de AFIX a IQIP. Actualmente, 61 “Awardees” reciben fondos VFC para el cumplimiento y mejoramiento de calidad (antes “VFC-AFIX”).



Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

2019: Se implementa IQIP en las 61 jurisdicciones de Estados Unidos que reciben fondos VFC, incluyendo Puerto Rico

- 2019-2020 PY 1
- 2020-2021 PY 2
- 2021-2022 PY 3
- 2022-2023 PY 4 *



Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

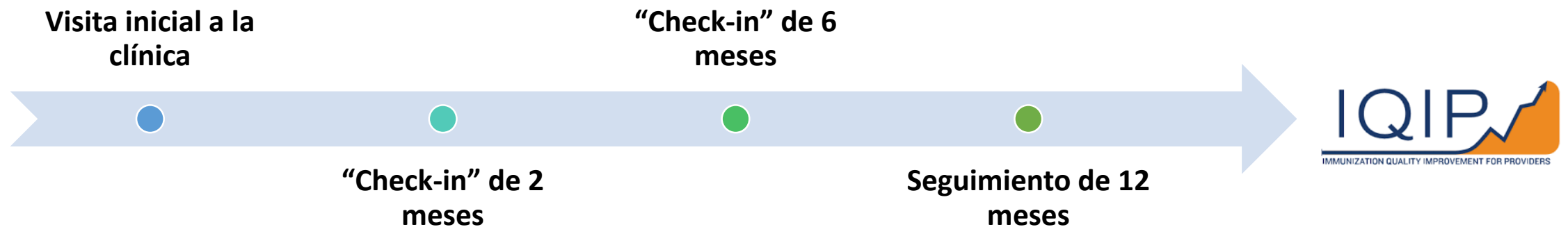
El Programa de Mejoramiento de la Calidad en los procesos de vacunación a nivel de los proveedores, del programa nacional “Vaccine for Children”, VFC, de los Centros para el Control de Enfermedades, CDC, se conoce como IQIP, por sus siglas en inglés.

IQIP promueve y apoya la implementación de estrategias de calidad a nivel de proveedores diseñados para ayudar a aumentar la vacunación a tiempo de niños y adolescentes.



Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

- IQIP es un ciclo de 12 meses
- El ciclo consta de:



Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

¿Como se trabaja el programa IQIP?

- Selección de proveedores VFC
- Visita inicial al proveedor
 - Observación del flujograma del proceso de vacunación en la clínica
 - Identificación de áreas a mejorar
 - Selección de estrategias de mejoramiento de calidad
 - Informe de cobertura
 - Desarrollo de un plan de implementación de estrategias
 - Redacción de ítems de acción
- Check in de 2 y 6 meses (Llamadas)
 - Repaso del plan de implementación y ayuda técnica necesaria
- Seguimiento de 12 meses
 - Repaso del plan de implementación y ayuda técnica necesaria
 - Revisión del cambio en cobertura a los 12 meses del inicio del ciclo IQIP

Programa VFC “Vaccine for Children” y el Mejoramiento de Calidad

Estrategias de calidad IQIP

- Coordinar la fecha de la próxima visita de vacunación antes de que el paciente abandone el consultorio.
- Utilizar la funcionalidad de los sistemas electrónicos de registro de inmunización para mejorar la práctica de vacunación en la clínica.
- Proveer una recomendación sólida de vacunación, incluyendo la vacuna del Virus de Papiloma Humano, VPH, si hay una población adolescente en la clínica.

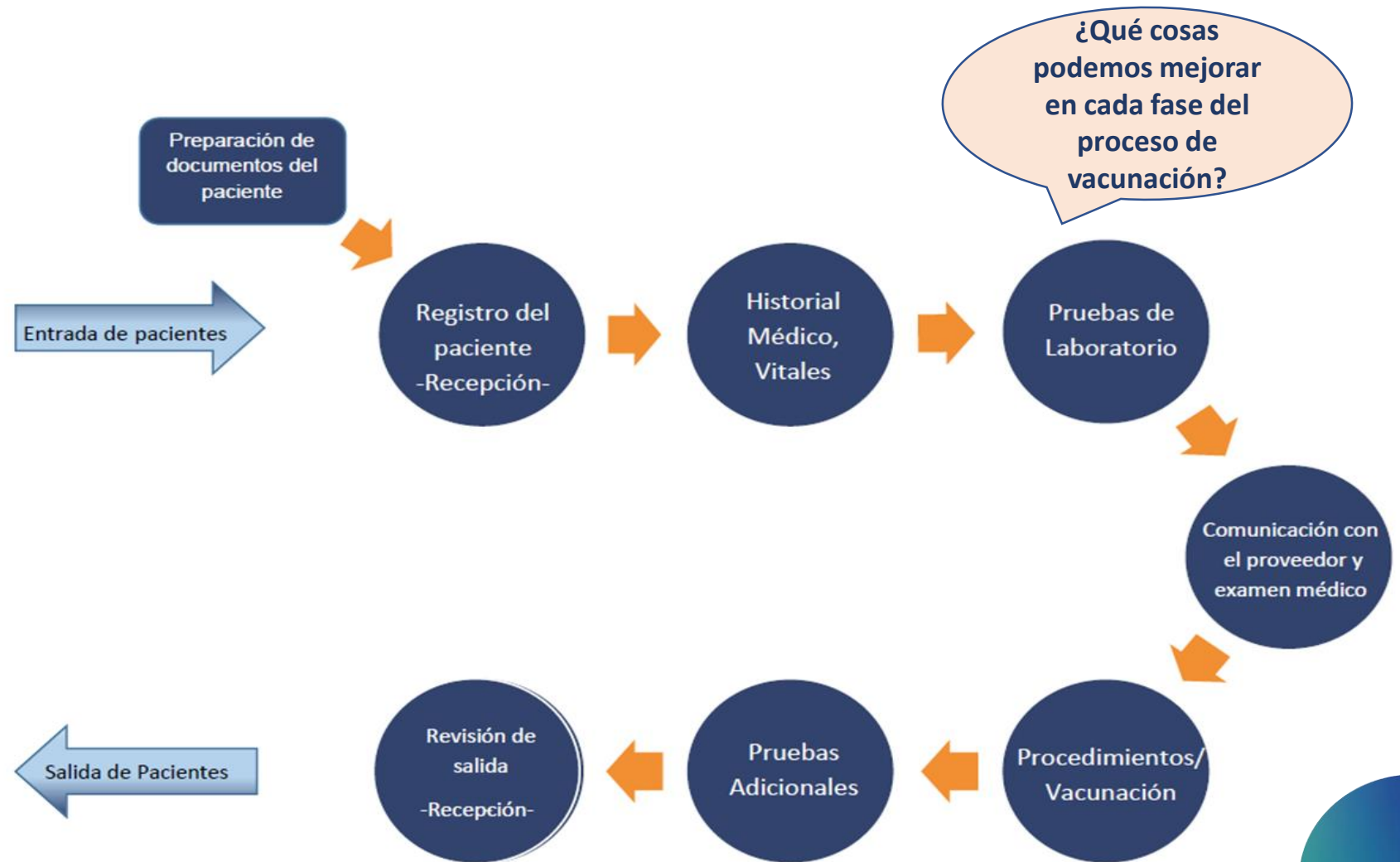
▪ Fortalecer la comunicación hacia la vacunación a todos los niveles.

▪ Opcional: Desarrollar una estrategia de acuerdo a las necesidades del proveedor basadas en las prioridades de salud pública estatales y locales.

Ciclo del Programa IQIP – Visita Inicial

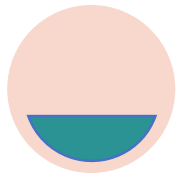
Durante la visita inicial, el o la consultor@ IQIP regional y el personal de la clínica ...

- Observan el flujograma de vacunación de la clínica;
- Identifican áreas a mejorar dentro del flujograma;
- Desarrollan Plan de implementación con las estrategias (MC) seleccionadas
- Revisan el informe de porcentaje de cobertura del proveedor

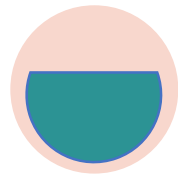


Ciclo del Programa IQIP – “Check-in” de 2 y 6 meses

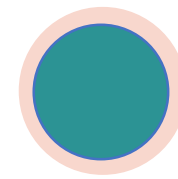
- Durante la llamada de 2 y 6 meses, el consultor IQIP regional y el personal de la clínica ...



Revisan el progreso de la implementación de las estrategias;



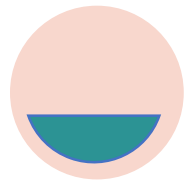
El consultor IQIP provee asistencia técnica;



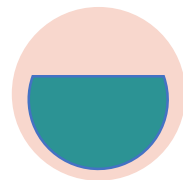
Actualizan el plan de implementación

Ciclo del Programa IQIP – “Seguimiento de los 12 meses

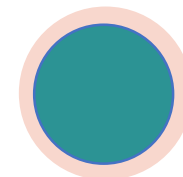
- Durante la llamada de los 12 meses, el consultor IQIP regional y el personal de la clínica ...



Revisan el progreso de la implementación de las estrategias;



El consultor IQIP provee asistencia técnica;



Revisan el cambio en cobertura a los 12 meses del inicio del ciclo IQIP

Informe de cobertura IQIP-Puerto Rico

Proveedor		PIN VFC													
CHILDHOOD COVERAGE GOALS															
Se recomienda establecer un objetivo de cobertura para la serie 4:3:1:U:U:1:U, pero también se pueden aplicar objetivos a los antígenos individuales. Puede ingresar objetivos de cobertura utilizando la lógica de la tabla a continuación u otra lógica.															
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Cobertura Inicial</th> <th>Meta de Cobertura Sugerida a 12</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0% a menos del 80%</td> <td>Increase by 10 percentage points</td> </tr> <tr> <td>80% o menor a</td> <td>Aumentar a 90%</td> </tr> <tr> <td>85% o menor a</td> <td>Aumentar a 5 puntos porcentuales</td> </tr> <tr> <td>90% o menor a</td> <td>Aumentar a 95%</td> </tr> <tr> <td>95% o menor a</td> <td>Mantener porcentaje inicial</td> </tr> </tbody> </table>		Cobertura Inicial	Meta de Cobertura Sugerida a 12	0% a menos del 80%	Increase by 10 percentage points	80% o menor a	Aumentar a 90%	85% o menor a	Aumentar a 5 puntos porcentuales	90% o menor a	Aumentar a 95%	95% o menor a	Mantener porcentaje inicial	Ciclo IQIP Año 4 (2022-2023)	
Cobertura Inicial	Meta de Cobertura Sugerida a 12														
0% a menos del 80%	Increase by 10 percentage points														
80% o menor a	Aumentar a 90%														
85% o menor a	Aumentar a 5 puntos porcentuales														
90% o menor a	Aumentar a 95%														
95% o menor a	Mantener porcentaje inicial														
		Initial Coverage	12-Month Coverage												
Número de niños elegibles por edad en la practica:		0													
Número de niños elegibles por edad evaluados:		0													
Dosis (o Serie)	Cobertura Inicial		Meta de Cobertura Sugerida a 12 Meses	Cobertura a los 12 Meses		Cambio Año por Año									
	%	# pacientes	%	%	# pacientes	puntos porcentuales									
4:3:1:U:U:1:U															
4 DTaP		(0)			(0)	0 ppt									
3 IPV		(0)			(0)	0 ppt									
1 MMR		(0)			(0)	0 ppt									
UTD Hib		(0)			(0)	0 ppt									
UTD HepB		(0)			(0)	0 ppt									
1 VAR		(0)			(0)	0 ppt									
UTD PCV13		(0)			(0)	0 ppt									

Resumen

El mejoramiento de calidad consiste de **acciones continuas y sistemáticas** que conducen a una mejora **medible** en los servicios de cuidado de salud y el estatus de salud de los pacientes.



Imagen de: <https://www.multycasetas.com/>



¡GRACIAS !

Marilyn Alicea Pierantoni, Dr PH
Yahisha Cardona-Cintrón, MS
Programa de Vacunación
787-765-2929,X-3346, 3351

DEPARTAMENTO DE
SALUD

