ACREDITACIONES DE
UNIDADES CLÍNICAS
DE TRASTORNOS
DEL MOVIMIENTO

VIERNES 6/MARZO/2020

15:00 – 16:00 Recepción con cóctel.

16:00 – 16:10 Apertura e introducción.
Susana Arias Rivas, Vocal de Relaciones Profesionales de la Junta Directiva de la SEN.
Joaquín Escudero, Coordinador del Comité Ad Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la SEN.
Pablo Mir Rivera, Coordinador del GETM de la SEN.

16:10 – 16:30 Acreditación de Unidades de la SEN. Desde cuando, por qué y hacia dónde vamos.
Jaume Morera, Vocal del Comité Ad Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la SEN.

16:30 – 17:00 Manual de Acreditación de la SEN de CM, UTM-MQ. Aspectos generales.
Diego Santos García, Secretario del GETM y Vocal del Comité Ad Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la SEN, miembro del Grupo de Trabajo de Elaboración del Manual.

17:00 – 17:45 Apartados A (requisitos generales), B (estructura) y C (gestión del conocimiento y comunicación).
Araceli Alonso Cánovas, miembro del Grupo de Trabajo de Elaboración del Manual.

17:45 – 18:15 Café.

18:15 – 19:00 Apartados D (calidad y estrategia), E (procesos) y F (resultados).
Silvia Jesús Maestre, miembro del Grupo de Trabajo de Elaboración del Manual.

19:00 – 19:25 Experiencia previa en Acreditación.
Javier Marta Moreno, Vocal del Comité Ad Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la SEN.

19:25 – 19:45 Ayudas para facilitar la lectura del Manual y el proceso de Acreditación.
Diego Santos García, Secretario del GETM y Vocal del Comité Ad Hoc de Acreditación de Unidades Clínicas de la SEN, miembro del Grupo de Trabajo de Elaboración del Manual.

19:45 Conclusiones y cierre.
Pablo Mir Rivera, Coordinador del GETM de la SEN.

Manifiesto no tener ningún tipo de conflicto de intereses en relación a la presentación de este trabajo:

~~— La SEN me pagó el viaje~~

- Con el GETM mantengo algunas buenas amistades

Acreditación del SEN para UC

- ¿De qué estamos hablando?
- ¿Por qué nos puede (*debería*) interesar?
- ¿Por qué nos cuesta tanto?
- ¿Hacia donde va esto?
- ¿Cómo lo vamos a enfocar?

Acreditación

- Literatura (...para aburrir!)
- Recomiendo capítulo II-7 del manual de Gestión para Neurólogos.
- Os traigo los archivos...

En este momento, probablemente nos interese más saber qué pensamos, creemos, opinamos... nosotros mismos del tema ¿No?

Qué es la Acreditación
Qué es Acreditarse

¿Que es?

- La Acreditación sanitaria es un **proceso (circular)** por el cual un **dispositivo sanitario** se somete con carácter **voluntario** a un procedimiento externo (**Evaluación Externa**), en orden a evaluar por un órgano independiente el grado de cumplimiento de **criterios y estándares de calidad** previamente establecidos, que a la vista de los resultados obtenidos emitirá el **dictamen** correspondiente (Inaceps)
 - No es un proceso simple ni corto
 - Se evalúa la calidad de algún aspecto (o todos)
 - Tiene una metodología concreta y unos pasos o fases
 - Es un hito muy importante para una organización: Deja impronta

Alcance de la Acreditación (aspectos a evaluar)

Tipos de Evaluaciones Externas

Tipos de Evaluación Sanitaria				
	ACREDITACIÓN	AUTORIZACIÓN	INSPECCIÓN	HOMOLOGACIÓN
Objetivo	Mejora de la calidad	Visto bueno para iniciar una actividad, garantizando el cumplimiento de la normativa.	Comprobar el cumplimiento de la normativa.	Garantizar el cumplimiento de especificaciones previamente definidas.
Finalidad	Incentivadora, educativa, consultiva.	Legalizadora	Fiscalizadora	Homogeneizadora
Tipo de proceso	Voluntario	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio o voluntario
Producto	Mejora/ Excelencia / Prestigio / Confianza	Licencia, Permiso	Control	Estandarización
Estándares	Óptimos	Mínimos	Mínimos	Mínimos
Situación de la organización	En funcionamiento	Previo a la apertura o inicio de las actividades	En funcionamiento	En ambas situaciones

Cómo (de qué maneras) podemos entender la Acreditación

Qué persigue la Acreditación
(cuales son sus objetivos)

Objetivos de la Acreditación

- Evaluar la calidad y seguridad de la asistencia
- Evaluar la capacidad para conseguir una mejora continua
- Promover la mejora continua de la calidad de los servicios sanitarios
- Incentivar la búsqueda de la excelencia
- Formular recomendaciones explícitas
- Implicar a los profesionales en el desarrollo de la calidad
- Obtener el reconocimiento externo de la calidad asistencial de los centros y servicios: ostentar la Acreditación
- Mejorar de la confianza y la satisfacción de los clientes
- Proporcionar información comparativa a los profesionales, ciudadanos y administración sanitaria
- ...

El Proceso de Acreditación

Características del proceso de Acreditación

1. Es un proceso Voluntario
2. Utiliza Criterios y estándares de referencia, explícitos, públicos y aceptados
3. Verificación externa
4. Realizado por un organismo acreditador independiente
5. Verificado por profesionales del sector
6. Alcanza a la estructura, al proceso y a los resultados
7. Al final del proceso se emite un dictamen (por el comité de Acreditación)
8. Se realiza periódicamente (La acreditación es válida durante un cierto tiempo)
9. Los resultados se hacen públicos

El “verdadero” proceso

Para qué y por qué debería emprender un proceso de Acreditación en mi UC

Dímelo tu...

Por qué está costando tanto implantar el Sistema de Acreditación SEN

- Factores de los profesionales
 - Cultura nueva
 - Conocimientos alejados de la tradición formativa de la Neurología
 - Metalenguaje
 - Nuevas herramientas
 - Visión centrada en la línea operativa (¡El paciente!)
 - ...
- Factores del entorno
 - Escasa facilitación en los centros (Orientados a la actividad)
 - Poca cultura competitiva/comparativa entre los centros (sector público)
 - Políticas poco activas de comunicación y de fomento de la acreditación (SEN)
 - ...

Metalinguaje

- Estrategia
- Plan
- Políticas
- Conformidad
- Indicador
- Protocolo
- Contingencia
- Listado
- Criterios
- Operativo
- Definición operativa
- Catálogo de modelos
- Participación del paciente
- Registro
- Misión
- Visión
- Valores
- Recursos
- Resultados
- Procesos
- Política, plan y manual de calidad
- Evaluación externa
- Auditoría
- Persona responsable
- Prevención de riesgos laborales
- Trabajo en equipo
- Definición
- Actividad acreditada
- Campo de aplicación
- Prestación
- Memoria de la unidad
- Historia clínica unificada
- Actividad formativa
- Actividad asistencial, docente e investigadora
- Incidencia
- Reclamaciones
- Normativa vigente
- Listado de comprobación
- Revisión sistemática
- Check list de verificación
- Alcance
- Procedimiento

Accreditación de la SEN:

hacia donde vamos

1. Mejorar la difusión de los temas relacionados con la Acreditación
2. Hacer más accesible el proceso
3. Acreditar por niveles
4. Reconocimiento público a las UC Acreditadas
5. Mapa de acreditación (estatal)

Niveles de Acreditación

I. Nivel Auto-evaluación

- Autoevaluación por parte de la propia unidad (sobre el manual de la SEN) con una auditoria interna formal llevada a cabo por el propio hospital (o contratada)

II. Nivel de Acreditación

- Acreditación formal con una auditoria externa por parte de la SEN

Mapa de Nivel de Calidad Acreditada

- **Blanco/A/I: Nivel Básico de Calidad:**
 - la unidad existe y es funcionante, pero no ha realizado ningún paso formal en relación a implantar un sistema de calidad de la asistencia.
 - Ha realizado una valoración de la Unidad cumplimentando el Check-list del Manual de Acreditación (sin Auditoría interna formal)
- **Naranja/B/II: Nivel de Auditoría Interna (Intermedio):**
 - la unidad ha realizado una autoevaluación y una auditoría interna, haciendo público el informe de la misma y las medidas de mejora que puedan derivarse de esta con un horizonte temporal definido (no superior a tres años) y un plan de reevaluación.
- **Verde/C/III: Nivel de Acreditación de la SEN:**
 - La unidad ha recibido una evaluación externa mediante el manual de acreditación correspondiente (según el tipo de unidad o servicio) de la SEN y ha superado los requisitos señalados en el Sistema de Acreditación de la SEN

Otras “Marcas”

- **Acreditación por otra entidad diferente a la SEN**
 - El usuario podrá indicar si su Unidad ha sido acreditada ya por otra entidad o institución (SASEN, ISO, ESO, CSUR, etc.) diferente a la SEN, de tal forma que al indicarlo saldrá un símbolo que representaría otra acreditación (y al pichar sobre el mismo, se mostraría cual)
- **No identificación del nivel**
 - El usuario podrá dar de alta su centro pero todavía no haber revisado en su totalidad los criterios, quedando pendiente de hacer la autoevaluación. En este caso aparecerá registrado como Centro sin evaluación. Aparecerá en el Mapa en **COLOR ROJO**

Puntos clave

- **Formación en Calidad, Gestión y Garantía de Calidad**
 - Aumentar la masa de conocimiento sobre Gestión de la Calidad entre los neurólogos y la sensibilidad sobre este aspecto de la asistencia
- **Involucrar a los GE-SEN: Reconocer su papel clave**
 - Elaboración de manuales, determinación de estándares, indicadores, etc...
- **Manuales de Acreditación:**
 - Marco de referencia de las unidades (recursos, procesos y resultados). Deben ser accesibles!
 - Deben actualizarse sistemática y periódicamente
- **SEN: Alentar a la acreditación mediante estímulos**
 - Acto institucional, reconocer el Mapa de Calidad de las Unidades, Premios SEN a las Unidades Acreditadas.

Gracias por vuestra atención