	SISTEMA DE GESTIÓN AES COLOMBIA MANUAL DE ADOPCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA	
	CO-SS-MA-014	
	Versión: 0	Fecha Actualización: Sep-2023

MANUAL DE ADOPCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

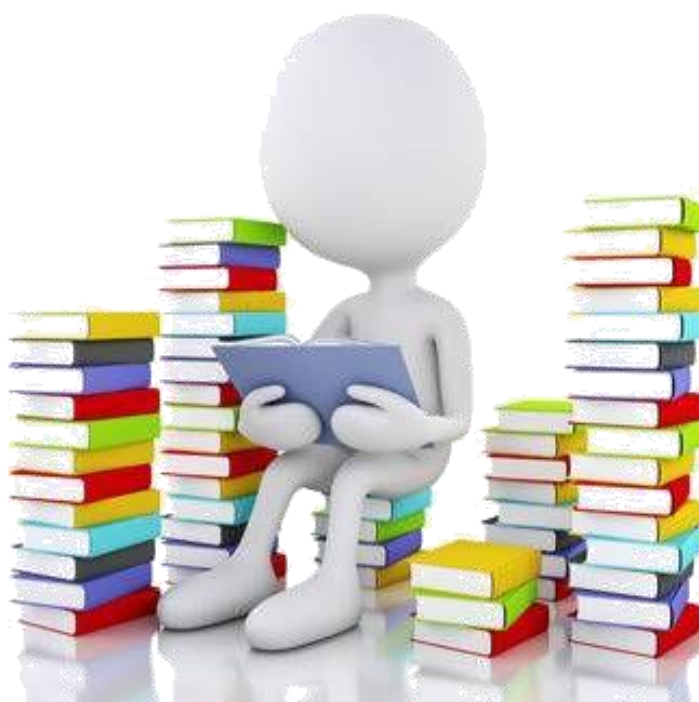


TABLA DE CONTENIDO

Aprobó Francisco A. Castro Director Seguridad Industrial	Elaboró Alejandra M. Betancourt Roa Asesor Externo	Revisado por Yuli Paola Muñoz Rodríguez Médico Laboral	Fecha Actualización: 11/09/2023	No. Hojas: 8
				No. Anexos: 00

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETO.....	3
2. ALCANCE.....	3
3. RESPONSABLE	3
4. DEFINICIONES	3
5. NORMATIVIDAD.....	5
6. CONTENIDO O DESARROLLO.....	5
7. ANEXOS	8
8. TABLA DE ACTUALIZACIONES.....	8

1. OBJETO

Este manual reúne las revisiones sistemáticas, modelos y estrategias de implementación de GPC para la atención en los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP que plantea nuevos retos para el SGSSS y para sus diversos actores. Llevar a la práctica las recomendaciones de las GPC en el servicio de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP implica diseñar, planear y ejecutar estrategias de difusión, adopción y seguimiento.

2. ALCANCE

Servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

3. RESPONSABLE

Medico laboral, auxiliar de enfermería y conductor de servicio de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP

4. DEFINICIONES

Adaptación: Grado en el cual una intervención basada en evidencia se cambia o modifica por un usuario durante la adopción e implementación para ajustarla a las necesidades de su práctica o para mejorar el desempeño de condiciones locales.

Adopción: Hace referencia a la decisión de la necesidad u obligación institucional de cambiar la práctica clínica, ajustándola a las recomendaciones contenidas en las GPC.

Barreras: Factores que impiden la disseminación e implementación.

Cambio organizacional: Ocurre cuando una compañía hace una transición de su estado actual a un estado futuro deseable.

Clima organizacional: Se refiere a la percepción de los empleados y a la reacción a las características del ambiente de trabajo.

Cultura organizacional: Se define como las normas y expectativas alrededor del comportamiento de las personas, como piensan y que hacen en una organización.

Desenlaces de implementación: Son diferentes a los desenlaces del sistema. Son mediciones del éxito de la implementación, indicadores proximales del proceso de implementación, y desenlaces intermedios claves de la efectividad y calidad del cuidado. El

principal valor de los desenlaces de implementación es distinguir las fallas de las intervenciones de las fallas de la implementación.

Difusión: Se refiere a los procesos de distribución de información con el propósito de presentarle a la sociedad, a los grupos de interés y a los potenciales usuarios, las GPC13. Es un proceso pasivo, no direccionado, relativamente no planeado y no controlado de propagación de nuevas intervenciones.

Diseminación: Hace referencia a procesos o actividades de comunicación efectiva y educación que pretenden mejorar o modificar el conocimiento y las habilidades de los usuarios finales de la guía, sean estos prestadores de servicio o pacientes.

EAPB: Entidades Administradoras de Planes de Beneficios

EPS: Entidades Promotoras de Salud.

Estrategias de implementación: Procesos sistemáticos, actividades y recursos que son utilizados para integrar intervenciones dentro de los escenarios de práctica usuales.

Evaluación: Valoración de la eficacia, efectividad, diseminación o implementación de una intervención.

Evaluación de la implementación: Valoración de cómo y a qué nivel un programa es implementado y qué y cuánto fue recibido por la población blanco.

Facilitadores: Factores que promueven la diseminación e implementación.

GDG: Grupos desarrolladores de guías de práctica clínica.

GPC: Guía de Práctica Clínica

IETS: Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud

Implementabilidad: Características de la guía que pueden incrementar las posibilidades de implementación por parte de los usuarios.

Implementación: Proceso que tiene como finalidad trasladar las recomendaciones planteadas en las GPC, al quehacer de la práctica clínica cotidiana.

Líder de opinión: Miembros de una comunidad u organización quienes tienen la habilidad para influenciar actitudes y comportamientos de otros miembros de la organización o comunidad.

MBE: Medicina basada en evidencia.

MSPS: Ministerio de Salud y Protección Social.

NICE: National Institute of Clinical Excellence.

Plan de Implementación: El plan de implementación es el conjunto de directrices que deben seguirse para llevar a la práctica y diseminar adecuadamente la GPC dentro de cada institución

SIGN: Scottish Intercollegiate Guidelines Network.

SGSSS: Sistema General de Seguridad Social en Salud.

SOGC: Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud.

5. NORMATIVIDAD

Para la elaboración del presente manual se tuvo en cuenta la siguiente normatividad

Resolución 3100 de 2019 Por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los prestadores de servicios de salud y de habilitación de los servicios de salud y se adopta el Manual de Inscripción de Prestadores y Habilitación de Servicios de Salud

6. CONTENIDO O DESARROLLO

6.1 POLÍTICA DE ADOPCIÓN DE GPC

El medico laboral de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, deberá elaborar y difundir un documento en el que adquiere el compromiso de implementar la GPC y resaltar esta labor como una prioridad organizacional (Plan de Implementación). Adicionalmente deberá disponer de todos los recursos necesarios para facilitar los procesos de diseminación, implementación, evaluación y control.

6.2 ADOPCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

Los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, no tiene la capacidad instalada para montar la estructura requerida para la realización de estudios que conlleven a la creación o desarrollo de Guías de Práctica Clínica basadas en la evidencia, tal y como lo establece la

Guía Metodológica Para la Elaboración de Guías de Práctica Clínica con Evaluación Económica en el Sistema General de Seguridad Social en Salud Colombiano.

Lo anterior es prioritario adoptar las Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social, En este orden de ideas, los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, adoptó las Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social, Convirtiéndose así en el punto de partida para una prestación de servicios apegados a criterios técnicos y basados en la evidencia.

6.3 INSTRUMENTO AGREE II

ADOPCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

Una vez realizada la búsqueda y se evidencian Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud y Protección Social Colombiano, además están actualizadas no mayor de 3 a 4 años, que tenga el despliegue de los niveles de evidencia y recomendaciones.

DIFUSION

6.4 DEFINICIÓN DE ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES DE DISEMINACIÓN

- Una vez se han identificado las barreras y facilitadores de la implementación, los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP deben seleccionar las estrategias de diseminación más adecuadas de acuerdo a los recursos humanos, técnicos y económicos.

6.5 PLAN DE EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN DE GPA.

Al crear el plan de evaluación se deben plantear las siguientes preguntas:

- ¿Cómo se conocerá si las guías son recibidas, leídas, utilizadas, evaluadas localmente, promocionadas o aceptadas localmente?
- ¿Qué métodos son requeridos para evaluar lo anterior? Cuestionarios, encuestas, revisión de casos, criterios cíclicos basados en auditorias, monitoreo rutinario.
- ¿Qué vacíos de conocimiento han sido identificados a través de la evaluación?
- ¿Cómo se retroalimentarán los resultados de la evaluación a aquellos responsables por la implementación?
- ¿Cómo serán identificados e implementados los cambios en cada paso de la cadena?

- ¿Existe un método claro de evaluación?: Desenlaces explícitos que puedan ser evaluados, estándares locales de las guías, indicadores clave para dar una medida de la implementación.
- ¿Cuál es el desenlace más importante esperado y cómo será medido?
- ¿Quién debe evaluar la guía? Clínicos líderes en el contexto local, gerentes, organizaciones externas, estructuras de auditoría.
- ¿Con qué frecuencia se realiza la evaluación? La evaluación de la implementación de las guías debe realizarse al menos una vez cada tres años, sin embargo, en áreas donde los cambios son realizados a una mayor velocidad, la evaluación será más frecuente.

Además, se deberá determinar qué tipo de evaluación se realizará. Esta puede ser comparativa (por ejemplo, si el servicio ha mejorado) o absoluta (por ejemplo, si se ha llegado a un estándar predeterminado).

Con relación a los tipos de diseño para realizar evaluaciones, las evaluaciones más comunes son estudios de antes y después, series de tiempo, evaluaciones cualitativas y económicas. Con el fin de identificar los efectos de la intervención se hace necesario realizar evaluaciones controladas (EC). Existen pocas EC y se identifica la necesidad de realizar evaluaciones de eficacia y efectividad más rigurosas.

Componentes de la evaluación

La evaluación de los efectos de la guía tiene seis componentes:

- Diseminación de la guía.
- Si la práctica clínica se dirige a las recomendaciones de la GPC.
- Si los desenlaces de salud han cambiado.
- Si la GPC ha contribuido a cualquier cambio en la práctica clínica.
- Impacto de la GPC en el conocimiento y entendimiento de los usuarios.
- Evaluación económica del proceso.

Por otra parte, para el caso de guías de atención que surgieran como nuevas causas de morbilidad, es decir, que no tenían como base las guías de años anteriores se investigaba en las bases de datos ya mencionadas para sintetizar la información relevante que consignara las preguntas a resolver para el desarrollo del abordaje de la patología en cuestión.

Luego se realiza una síntesis y presentación del material hallado para la presentación al personal de la Salud de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP por medio de reuniones, Después de ello se condensó la información con la respuesta a estas dudas basadas en la mejor evidencia disponible.

MANUAL DE ADOPCIÓN DE GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

Luego de ello se realiza la socialización de las guías actualizadas que fueron objeto de este método, para así evaluar su adherencia con el personal del Salud de los servicios de medicina general, medicina del trabajo, medicina laboral y transporte asistencial básico AES COLOMBIA & CIA SCA ESP, a través de evaluaciones programadas.

7. ANEXOS

GPC DEL MINISTERIO DE SALUD DE COLOMBIA

8. TABLA DE ACTUALIZACIONES

VERSIÓN	FECHA	RESPONSABLE	RESUMEN DEL CAMBIO
0	11/09/2023	Paola Muñoz	Versión inicial