



**Nombre de alumno: Merari Alejandra
García Ruiz**

**Nombre del profesor: MARCOS
JHODANY ARGUELLO GALVEZ**

**Nombre del trabajo: S.nota sobre los
indicadores de calidad**

Materia: Práctica clínica en enfermería

Grado: 6°cuatrimestre

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a Junio de 2020



INDICADORES DE CALIDAD EN ENFERMERÍA

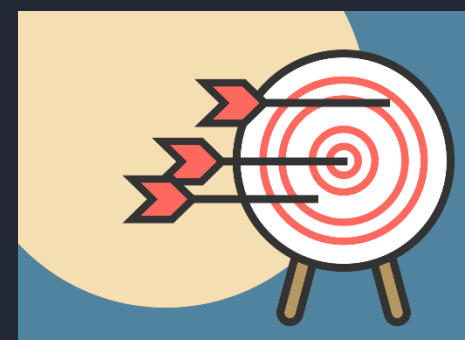
¿Qué son los indicadores de calidad?

- Son instrumentos de medición, basados en hechos y datos, que permiten evaluar la calidad de los procesos, productos y servicios para asegurar la satisfacción de los clientes, es decir, miden el nivel de cumplimiento de las especificaciones establecidas para una determinada actividad o proceso empresarial.



OBJETIVO

Mejorar la calidad de los servicios de enfermería, definiendo criterios que se traduzcan en herramientas de medición que garanticen las condiciones indispensables para que los cuidados que proporciona el personal de enfermería brinden con oportunidad, en un ambiente seguro, eficiente y humano en todo el sistema de salud.



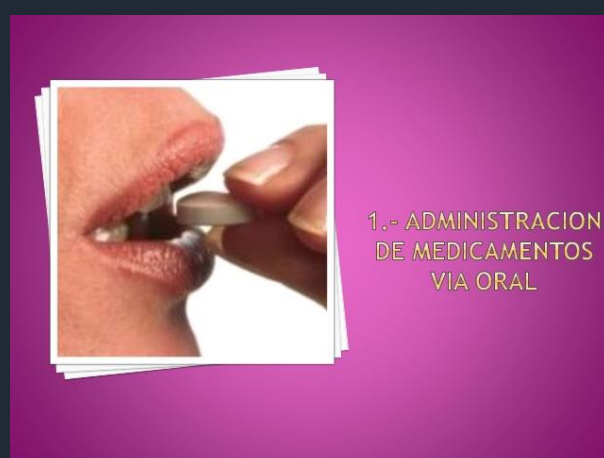
¿Por qué es importante la medición y para que nos sirven?

1. Conocemos el grado de cumplimiento en nuestra labor de Enfermería.
2. Sabemos que grado de calidad estamos aplicando.
3. Nos ayuda a conocer nuestras debilidades y trabajar en áreas de oportunidad, aplicando estrategias de mejora.



De los indicadores de calidad los que mas sobresalen son:

Administración de medicamentos vía oral



El personal de enfermería debe cumplir con 7 criterios para la administración de medicamentos vía oral.

- 1.- Verifica que los datos de registro y nombre del paciente correspondan
- 2.- Verifica el nombre y presentación de medicamento (medicamento correcto y vía de administración correcta)
- 3.- Verifica la caducidad del medicamento (caducado o contaminado)
- 4.- Verifica la dosis y hora de ministración del medicamento correcto y hora correcta
- 5.- Le habla al paciente por su nombre y se le explica sobre el procedimiento que se va a realizar (identificación verbal, identificación visual pulsera, brazaletes, comunicación al paciente y familiar)
- 6.- Se cerciora que el paciente ingiera el medicamento (vía correcta, comunicación efectiva enfermera paciente)
- 7.- Registra el medicamento al término del procedimiento en el formato establecido.

Vigilancia y control de venoclisis instalada



- 1.- Solución con menos de 24 hrs.
- 2.- Solución con membrete conforme a la normatividad
- 3.- Venoclisis y equipo con menos de 72 hrs instalada
- 4.- Venoclisis libre de residuos
- 5.- Sin signos de infección
- 6.- Cateter instalado firmemente y limpio
- 7.- Solución parenteral con circuito cerrado



Trato digno

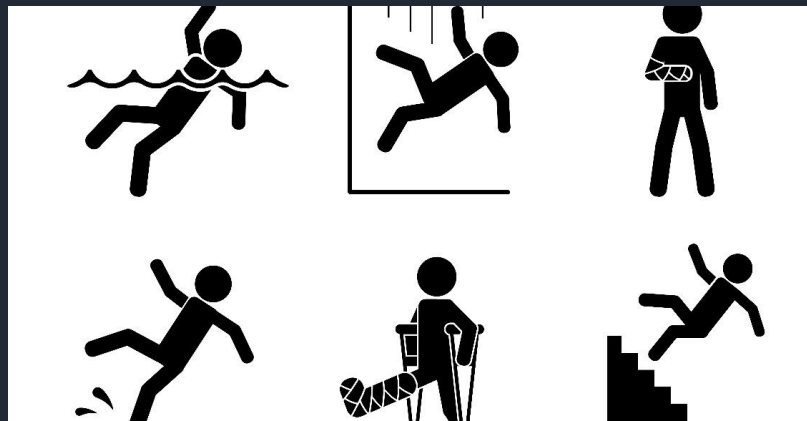


alamy stock photo

Es la percepción que tiene el paciente o familiar del trato y la atención proporcionada por el personal de enfermería durante su estancia hospitalaria.

- Saludar en forma amable y presentarnos con el paciente.
- Hablarle por su nombre.
- Explicarle de los procedimientos que le vamos a realizar.
- Interesarnos porque dentro de lo posible, la estancia de los pacientes sea agradable.
- Guardar la individualidad y pudor de cada paciente.
- Hacerlo sentir seguro y tratarlo con respeto.
- Enseñarle de los cuidados que debe de realizar de acuerdo a su padecimiento.
- Ofrecerle continuidad en los cuidados de enfermería y que se sienta satisfecho con nuestro trato.

Prevención de caídas



Una caída se define como un movimiento descendente, repentino, no intencionado del cuerpo hacia el suelo u a otra superficie excluyendo caídas resultantes de golpes violentos o acciones deliberadas, pudiendo ocasionar lesiones serias, discapacidad y en algunos casos la muerte

- Observar que riesgo de caída tienen los pacientes desde su llegada al hospital y durante su estancia.
- Establecer en el plan de cuidados, las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo de caídas.
- Utilizar los recursos disponibles y necesarios para la seguridad del paciente y orientar al familiar sobre su uso.
- Informar al paciente y/o familiar sobre el riesgo de caída.
- Revalorar las intervenciones de enfermería establecidas en el plan de cuidados y de ocurrir un evento adverso registrarlo.

Prevención de infecciones en vías urinarias en pacientes con sonda vesical instalada

El cateterismo o sondaje vesical es una técnica que consiste en la introducción de una sonda por la uretra hasta la vejiga urinaria. Según el tiempo de permanencia del catéter se puede hablar de: Intermitente, temporal o permanente.

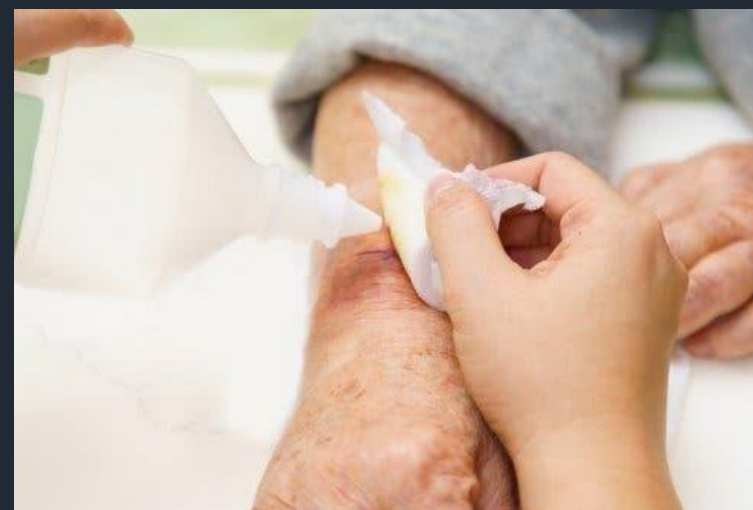
- Mantener la bolsa colectora por debajo del nivel de la vejiga
- Que la fijación este instalada de acuerdo al sexo del paciente y con el membrete correspondiente.
- Checar que este bien conectado y registrar alguna anomalía al respecto.
- Verificar que la sonda este indicada y por cuanto tiempo.
- Registrar signos y síntomas de infección y si las hay, las medidas higiénicas a seguir.



Prevención de úlceras por presión

Podemos definir las úlceras por presión como zonas localizadas de necrosis que tienden a aparecer cuando el tejido blando está comprimido entre dos planos, uno las prominencias óseas del propio paciente y otro una superficie externa.

- Valorar y registrar factores de riesgo que predisponen al paciente para la aparición de úlceras por presión.
- Establecer el plan de cuidados y ejecutar las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo.
- Utilizar los elementos disponibles y necesarios para prevenir la aparición de úlceras por presión.
- Orientar al paciente y/o familiar sobre las medidas de prevenir las úlceras por presión.
- Revalorar y ajustar de acuerdo al estado del paciente las intervenciones de enfermería establecidas en el plan de cuidados.



Estos son los indicadores de calidad:

Indicadores de calidad En Enfermería

ENFERMERO ALEX SANTIAGO



Indicadores de calidad En Enfermería

ENFERMERO ALEX SANTIAGO

Son: **16.**

Su objetivo es Mejorar la calidad de los servicios de enfermería

