



Universidad Del Sureste

CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

Indicadores de Calidad

Docente: Lic. Estrella Janette Guillen

Alumna: Abigail Escobar Caballero

Licenciatura en Enfermería

8° Cuatrimestre

San Cristóbal de las Casas, Chiapas.

23 de Enero 2021

INTRODUCCIÓN

En este apartado se mencionara en como los indicadores de calidad son de vital importancia para los cuidados que realizamos de manera diaria, así como brindar la mejor atención y servicio. Esto nos sirve y nos enseña cómo mejorar la salud de cada uno de los pacientes

El Sistema de Gestión de la Calidad plantea como visión el que la calidad sea reconocida explícita y fehacientemente como un valor en la cultura organizacional de los Establecimientos de Salud, que se apliquen metodologías y herramientas de calidad, desarrollados en forma conjunta con la contribución de los usuarios internos y externos, las instituciones de salud y la sociedad en general, que permita evidenciar mejoras sustanciales en la atención, que son percibidas con satisfacción por la población.

La satisfacción del paciente es importante en sí y, además, ha sido sugerida como indicador de calidad del cuidado en países desarrollados. La enfermería tiene conciencia de su responsabilidad ante la calidad del cuidado que presta al paciente, a la institución, a la ética, a las leyes y a las normas de la profesión, y también de la contribución de su desempeño en la valuación del cuidado y satisfacción de los pacientes.

La calidad de los servicios de enfermería se refiere también a la interacción social que ocurre entre el usuario y el prestador de servicios. Involucra una actitud de atención e interés de servir por parte de éste, pero además el respeto y la cordialidad mutua que deben marcar la relación. Resaltar que la calidad en salud debe ser una expresión de la calidad de vida de las personas y por ende un Derecho Ciudadano, sobre el que hay que seguir trabajando intensamente.

Un aspecto clave es que en muchos casos, la calidad puede mejorar haciendo cambios en los procesos sin incrementar la cantidad de recursos que se utilizan. La mejora de los procesos en salud no solo crea mejores resultados sino que reduce los costos en la prestación de los servicios.

Mejorar la calidad de los servicios de enfermería son uno de los criterios que se traducen en una herramienta de medición que darán la garantía de las condiciones indispensables para que los cuidados que proporciona el personal de enfermería y que se brinden con oportunidad en un ambiente seguro, eficiente y humano en todo el sistema nacional de salud. Hablar de calidad en los servicios de atención médica es identificar a la política pública como el requisito que sin duda, deberá garantizar los derechos humanos de los usuarios

LOS INDICADORES DE CALIDAD

Los indicadores de calidad más importantes en enfermería son:

Ministración de medicamentos por vía oral

La absorción de los medicamentos que se administran por vía oral ocurre principalmente en intestino delgado, la absorción se realiza por transporte activo y difusión simple a través de la pared intestinal. Cualquier medicamento puede producir una reacción impredecible y originar efectos adversos muy diferentes, algunos de aparición inmediata y otros de aparición tardía. La administración de dos o más fármacos puede producir una interacción farmacológica.

Verifica que los datos del registro de medicamentos y el nombre del paciente correspondan con la orden médica.

Identificación del paciente Transcripción de la indicación en forma clara y verificada
Identificación de posibles errores de prescripción Uso de terminología estandarizada (nombres genéricos).

Verifica el nombre y presentación del medicamento. Medicamento correcto Vía de administración correcta Uso de terminología estandarizada (nombres genéricos), verifica la caducidad del medicamento e Identificación oportuna de factores de riesgo relacionada a las condiciones del medicamento (caducado, precipitado, contaminado). También verificar la dosis y hora de ministración del medicamento.

Vigilancia y control de la venoclisis instalada

La solución instalada tiene menos de 24 horas. . Protección contra factores externos de contaminación originada por: Desarrollo bacteriano Manipulación de varios miembros del equipo de salud. La solución cuenta con el membrete elaborado conforme a la normatividad. Paciente correcto Prescripción correcta Rapidez correcta Evidencias concretas. La venoclisis del equipo tienen menos de 72 horas de instalado. Protección contra factores externos de contaminación originada por: Desarrollo bacteriano Manipulación de varios miembros del equipo de salud. El equipo de las venoclisis se encuentra libre de residuos.

Trato digno

Se interesa porque su estancia sea agradable. Clima de seguridad y lo esencial que es la comunicación efectiva enfermera- paciente (relación empática) que ofrece un

ambiente de respeto, confort, intimidad y seguridad, también ambiente libre de riesgos e información sobre ubicación de las áreas. Uso de aditamentos de seguridad y enseñar sobre los cuidados que debe tener respecto a su padecimiento.

Prevención de caídas en pacientes hospitalizados

Se valora y registra factores de riesgos de caída en el paciente durante su estancia hospitalaria. Revise en los registros clínicos de enfermería, que estén anotados:

En unidades médicas que cuenten con protocolo: la clasificación del nivel de riesgo. En unidades médicas que no cuenten con protocolo: los factores reales o potenciales de riesgo de caída, entre los que se encuentran.

La edad: menores de 6 años - mayores de 70. Los problemas de equilibrio. La incapacidad física que afecte la movilidad o la deambulación. Periodos postoperatorios. Estados de ayuno prolongado.

El estado nutricional: obesidad o desnutrición. Estados de hipotensión ortostática. Problemas de visión. Reposo prolongado. Antecedentes de caídas previas. Efectos o reacciones adversas a medicamentos como psicotrópicos, hipotensores, diuréticos, laxantes, relajantes musculares entre otros. Problemas neurológicos o psiquiátricos como agitación, confusión, desorientación, crisis convulsivas, alteraciones de conciencia, depresión, riesgo suicida, entre otros. Problemas en la deambulación por aparatos ortopédicos, prótesis, órtesis.

Establece, en el plan de cuidados, las intervenciones de enfermería de acuerdo al riesgo de caída. Constate por observación y en los registros de enfermería que las intervenciones de carácter preventivo planeadas, se estén aplicando y correspondan al nivel de riesgo determinado en la valoración.

Prevención de úlceras por presión a paciente hospitalizados

Valora y registra factores de riesgo que predisponen al paciente para la aparición de úlceras por presión. Revise en los registros clínicos de enfermería que estén anotados: En las unidades médicas que cuenten con protocolo: la clasificación del riesgo. En las unidades médicas que no cuenten con protocolo, los factores reales o potenciales para desarrollar úlceras por presión, entre los que se encuentran: Pacientes seniles. Estado nutricional: obesidad o desnutrición. Características de la piel: deshidratada, húmeda, irritada, edematizada o macerada. Deficiencias motoras o sensoriales: parálisis, parestias, insensibilidad, entre otras. Alteraciones en los procesos de eliminación vesical o intestinal: incontinencia, diarrea, entre otras. Inmovilidad voluntaria o involuntaria por

periodos prolongados: dolor, fatiga, sedación, analgesia, pacientes en estado crítico, con aparatos ortopédicos o neurológicos entre otros. Padecimientos que comprometen el sistema inmunológico o vascular periférico. Alteraciones en el estado de conciencia: depresión, coma, confusión, estupor, entre otros.

Prevención de infecciones por sonda vesical instalada.

La bolsa colectora se mantiene por debajo del nivel de la vejiga independientemente de la posición del paciente para evitar el retorno de la orina. Que no rebase más del 75 % de la capacidad de la misma. Que no esté colocada sobre el piso, superficie sucia o cualquier otro recipiente, la sonda vesical está fija de acuerdo al sexo del paciente. Tenemos que verifique la fijación de la sonda: Mujeres: en la cara interna del muslo y los Hombres: en la cara antero superior del muslo. Revise que la fijación permita la movilidad del paciente, que ésta no obstruya la permeabilidad de la sonda y que no haya tracción de la misma. La fijación podrá ser diferente sólo en aquellos casos en los que se tenga indicación médica específica como en cirugías correctivas por malformaciones congénitas, cáncer en uretra, cirugía plástica y otros.

Reportar ausencia o presencia de signos y síntomas que evidencien infección de vías urinarias. Revise que esté reportado en las notas de enfermería y constate con el paciente: Características macroscópicas de la orina: hematuria, orina turbia, sedimento entre otras. Picos febriles Dolor supra púbico o en flancos derecho o izquierdo. En área peri uretral presencia de secreción, prurito, ardor, inflamación, eritema entre otros. Corrobore en el paciente siempre y cuando lo permita. En caso de no presentar signos y síntomas deberá quedar registrado.

Realiza y registra medidas higiénicas al paciente. Constate que esté reportado en las notas de enfermería las medidas higiénicas realizadas al paciente. Cuando lo permita el paciente, revise que la zona periuretral esté limpia y libre de secreciones. 9. Anota las medidas de orientación proporcionadas al paciente y familiar Revise en los registros clínicos de enfermería si se encuentran anotadas: Las acciones de orientación proporcionadas al paciente y familiar con relación a los cuidados a la sonda vesical y bolsa colectora. Corrobore con el paciente y familiar (cuando el caso lo permita) si la enfermera (o) lo orientó sobre los cuidados a la sonda vesical y bolsa colectora durante su estancia hospitalaria y al egreso; siempre y cuando continúe la indicación médica.

Manejo del niño con hiperbilirrubinemia

La hiperbilirrubinemia representa la causa más común de reingreso hospitalario en la primera semana de vida. Su detección continúa siendo un desafío, debido especialmente al alta precoz que puede asociarse con un retraso en el diagnóstico.

La identificación de los niños con riesgo de desarrollar hiperbilirrubinemia significativa es una de las principales prioridades de la sanidad pública.

Se debe aconsejar a las madres que amamenten a sus RN al menos 8-12 veces al día durante los primeros días. Debe ser establecido un programa de apoyo a la lactancia en toda institución sanitaria con nacimientos, que debe ser continuado en atención primaria.

Los RN que pierden más del 10% de su peso natal deberían ser evaluados por un profesional entrenado en lactancia. Lo que no se recomienda es suplementar rutinariamente con agua o suero glucosado a los RN con LM no deshidratados

Manejo del niño con un peso inferior de 1.500grs

Los recién nacidos, con edad gestacional inferior a las 32 semanas y especialmente los recién nacidos prematuros extremos que nacen antes de la semana 28 de edad gestacional presentan alta morbilidad y mortalidad. La calidad de atención al nacimiento y durante el primer mes de vida influyen en la morbilidad y mortalidad de los recién nacidos prematuros. Entre los factores de riesgo que favorecen que el recién nacido prematuro se enferme destacan: edad gestacional (entre menor sea la edad gestacional, el pronóstico se ensombrece), peso bajo para la edad gestacional, baja calificación de Apgar y enfermedades asociadas.

Notas y registros de enfermería.

Los registros clínicos de enfermería conforman la evidencia escrita de los cuidados otorgados al paciente, son por excelencia un medio de comunicación y coordinación entre los profesionales de la salud, su realización correcta permite la continuidad de los cuidados y la seguridad del paciente. Se coincide que el instrumento de evaluación de la calidad de los registros clínicos de enfermería que incluye el Proceso de Atención de enfermería como lenguaje universal para describir y efectuar los registros clínicos y reflejar las funciones independientes, interdependientes y dependientes del profesional de enfermería y su contribución a la calidad y seguridad de la atención a la salud.

CONCLUSIÓN

Los indicadores de calidad son sustentadas científicamente para que así el médico y enfermero lleven a cabo los cuidados necesarios con calidad y satisfacción al paciente, viendo mejoría en sus entorno físico y emocional. Enfermería tienen que realizar este roles de calidad todo el tiempo y en cada momento para evitar caer en situaciones que puedan poner en riesgo la vida e integridad del paciente.

Indicadores en la base de la evaluación de la calidad se centra en comparar lo se debe hacer con lo que se ha hecho. Este proceso se puede aplicar tanto a la estructura, como a los procesos y a los resultados obtenidos, para esto se necesita un patrón de referencia que para este caso está compuesto por indicadores, uno de los medios para evaluar la calidad es a través del uso de indicadores, los indicadores son un avance en la gestión porque permiten objetivar aspectos relevantes de la asistencia, establecer comparaciones, proponer objetivos y crear una cultura de evaluación y mejora de la asistencia.

Del servicio o de los cuidados. Es un parámetro que sirve como referencia para evaluar la calidad de la asistencia sanitaria, la institución debe tener sus propios indicadores relacionados con la estructura, la actuación del profesional, los riesgos o complicaciones, la utilización de recursos, los resultados y la satisfacción del usuario.

Se sabe que en los indicadores dependiendo de su formulación y aplicación se puede evaluar eventos, procesos y actividades o cada uno de sus componentes y de esta forma se plantean los indicadores estructura, proceso y resultado dentro de los indicadores de resultado se identifican los indicadores centinela, trazadores, basados en la opinión del cliente, indicadores negativos y positivos.

La supervisión pretende conseguir que los servicios que se prestan y la idoneidad de los procedimientos que se utilizan, sean los que generen el máximo beneficio para el usuario y la comunidad y asegurar que todos los cuidados se presten con la mayor calidad y los recursos adecuados para el mejor costo-beneficio

La comunicación asertiva debe prevalecer en esta figura para así evitar conflictos y saber manejar los que se presenten, pero ante todo es importante hacer señalamientos con respeto a todas las personas tanto usuarios como a profesionales que se tengan a cargo.

BIBLIOGRAFÍA

www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000100003

http://www.cenetec.salud.gob.mx/descargas/gpc/CatalogoMaestro/362_GPC_ManejoRNprematuroensala/GER_NacidoSanoPrematuros.pdf

<https://www.analesdepediatria.org/es-recomendaciones-prevencion-deteccion-el-manejo-articulo-S1695403317301510>

<https://es.slideshare.net/Luixmary/indicadores-decalidad>

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/535a0e5f228afe7acdcaa2709f3e237e-LC-LEN801.pdf>