



**Mi Universidad**

## **Cuadro Sinóptico**

*Nombre del Alumno: Hogla Rubí Sangeado Domínguez*

*Nombre del tema: Unidad II*

*Parcial: II Parcial*

*Nombre de la Materia: Calidad En Los Servicios De Enfermería*

*Nombre del profesor: L.E.Q Mariano Walberto Balcázar Velasco*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: 8vo Cuatrimestre*

**ACCIONES  
ESCENCIALES  
PARA LA  
SEGURIDAD  
DEL PACIENTE**

**IDENTIFICACIÓN  
DEL PACIENTE**

En un entorno donde se busca una práctica segura tanto para el paciente como para el profesional responsable de su cuidado, es indispensable la correcta identificación de los pacientes, como medida que favorezca la disminución de la probabilidad de errores médicos durante el proceso de atención a la salud.



**OBJETIVO  
GENERAL**

Mejorar la precisión de identificación de pacientes, unificando este proceso en los establecimientos del Sector Salud, utilizando al menos 2 datos para identificar al paciente (nombre completo y fecha de nacimiento) que permitan prevenir errores que involucren al paciente equivocado.



**COMUNICACIÓN  
EFECTIVA**

Las brechas en la comunicación durante el proceso de atención médica, puede provocar graves interrupciones en la continuidad de la atención, al proporcionar un tratamiento inadecuado y potencialmente generar daño



**ACCIÓN  
ESCENCIAL  
2**

**OBJETIVO  
GENERAL**

Mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud, pacientes y familiares, a fin de obtener información correcta, oportuna y completa durante el proceso de atención y así, reducir lo errores relacionados con la emisión de ordenes verbales o telefónicas.



# AVAL CIUDADANO

## CONCEPTO

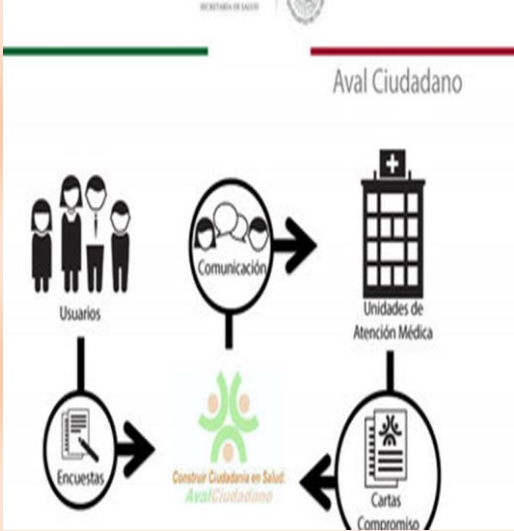
El Aval Ciudadano es el representante de la sociedad civil en el Sistema Integral de Calidad SICALIDAD, con el fin de avalar las acciones que realizan las instituciones del Sector, para ayudar a mejorar el trato digno en los servicios que se brinda a los usuarios

## PROPOSITO

propósito de ser un enlace entre las instituciones y los usuarios de los servicios de salud a través de la creación de un espacio democrático donde las organizaciones de la sociedad civil puedan mostrar su voz y opinión respecto a la calidad percibida de la atención.

## OBJETIVOS GENERALES

- Generar nuevas iniciativas que propicien una participación más amplia de la ciudadanía en la búsqueda de la calidad óptima de los servicios de salud
- Contribuir a generar transparencia de la información y resultados en materia de trato digno emitidos por las instituciones de salud.
- Participar con autoridades y personal de salud en la toma de decisiones, para mejorar el trato digno en las instituciones públicas de salud.
- Contribuir a mejorar la confianza del paciente y la ciudadanía en las instituciones de salud.
- Mejorar la confianza del paciente y la ciudadanía en las instituciones de salud.



**MODELO DE GESTIÓN DE CALIDAD EN SALUD**

**CONCEPTO**

El modelo de gestión de calidad propuesto por la secretaria de salud, ha sido diseñado para apoyar en el proceso de la implantación del sistema de gestión de calidad en salud.

**PRINCIPIOS**

- Compromiso y Competencias de los dirigentes
- Anticiparse para la Acción
- Participación del Capital Humano
- Enfoque Sistémico.
- Enfoque Basado en Procesos
- Desarrollo de Alianzas

**SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD**

Para desarrollar y mejorar los sistemas de gestión de calidad es imprescindible considerar en todo momento cuál es la práctica considerada correcta.

**CONSTITUYE A:**

- Enfoque
- Implantación
- Acciones correctivas y preventivas
- Evaluación y mejora continua
- Comparación referencial
- Resultados de valor



Ciclo PDSA para la mejora de procesos

# SEGURIDAD DEL PACIENTE

## CONCEPTO

Se define como la reducción del riesgo de daños innecesarios relacionados con la atención sanitaria hasta un mínimo aceptable, el cual se refiere a las nociones colectivas de los conocimientos del momento, los recursos disponibles y el contexto en el que se prestaba la atención.



## CARGA DE DAÑOS

- Los errores de medicación son una de las principales causas de lesiones y daños evitables en los sistemas de atención sanitaria.
- Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria afectan a 7 y 10 de cada 100 pacientes.
- Los procedimientos quirúrgicos poco seguros provocan complicaciones en hasta el 25% de los pacientes. Anualmente, casi siete millones de pacientes quirúrgicos sufren complicaciones significativas.
- Los errores diagnósticos afectan aproximadamente al 5% de los adultos que reciben atención ambulatoria, y más de la mitad de estos errores pueden llegar a causar daños graves.

## ELEMENTOS ESCENCIALES

- Identificación del paciente.
- Comunicación efectiva
- Seguridad en el proceso de administración
- Seguridad en los procesos
- Reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud.
- Reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas
- Reporte y análisis de eventos centinela, eventos adversos y cuasi fallas
- Cultura de seguridad del paciente

# INDICAS

## CONCEPTO

El sistema Nacional de Indicadores de calidad en Salud (registra y monitorea indicadores de calidad de las unidades médicas, permite dar seguimiento a las acciones de mejora realizadas y compara los resultados de las unidades de atención médica.



## OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Incorporar a las instituciones del sector salud al Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud (INDICAS).
- Fomentar el registro de la información al sistema de forma consistente y completa.
- Hacer del INDICAS un instrumento de apoyo en la toma de decisiones para mejora de los servicios de salud dentro de cada unidad médica.

## SISTEMA LOCAL

- Realizar el levantamiento de encuestas, con preguntas claras y entendibles.
- Registrar la información en el Sistema INDICAS de manera local.
- Analizar la información.
- Definir e implantar acciones de mejora.



## SISTEMA NACIONAL

Una vez registrada y enviada la información a través de la plataforma nacional, se hace el análisis de los resultados de periodos anteriores para poder evaluar la unidad y realizar comparaciones entre las unidades, jurisdicciones y estados, para conocer cómo está el proceso en cada unidad médica.

## REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

<https://dgces.salud.gob.mx/INDICASII/index2.php>