

# **CUADRO SINOPTICO**

Nombre del alumno: Ana cristel camas Álvarez

Materia: CALIDAD EN LOS SERVICIOS DE ENFERMERIA

Temas: Calidad en los servicios de enfermería.

Catedrático: Lic. Mariano Walberto Balcázar

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 8°

ACCIÓN **ESENCIAL3 SEGURIDAD EN EL PROCESODE MEDICACION** 

Los medicamentos constituyen el recurso terapéutico más utilizado en los países desarrollados. La gestión de la medicación abarca el sistema y los procesos que emplea una organización para administrar farmacoterapias a su paciente.



# ue son las acciones esenciales!

El objetivo de este Sistema es coadyuvar en la mejora continua de la calidad y seguridad que se brinda a los pacientes en las organizaciones de atención a la salud mediante el Modelo de Seguridad de Paciente del Consejo de Salubridad General, el cual se encuentra plasmado en los diversos Estándares para la Certificación de Establecimientos (Hospitales, Unidades de Hemodiálisis, Clínicas de Atención Primaria y Consulta de Especialidades), en los cuales se describen los procesos que las organizaciones deben implementar para mejorar la seguridad de los pacientes.

ACCIÓN **ESENCIAL 4** SEGURIDAD EN LOS **PROCEDIMIENTOS** 

Reforzar las prácticas de seguridad ya aceptadas internacionalmente y reducir los eventos adversos para evitar la presencia de eventos centinela derivados de la practica quirúrgica y procedimientos de alto riesgo fuera del quirófano.



**ACCIÓN ESENCIAL 5 REDUCCION DE** RIESGOS DE **INFECCIONES** 

Coadyuvar a reducir las infeccione asociadas a la atención a la salud, a través de la implementación de un programa integral de higiene de manos durante el proceso de atención, Una proporción significativas de estas infecciones, se deben a la contaminación y

transmisión de microorganismos.



**ACCIÓN ESENCIAL 1 IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE** 

se busca una práctica segura tanto para el paciente como para el profesional responsable de su cuidado. 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.



**ACCIÓN ESENCIAL6** REDUCCION DEL RIESGO DE DAÑOAL **PACIENTE** 

Prevenir el daño al paciente asociado a las caídas en los establecimientos de atención medica del Sistema Nacional de Salud mediante la evaluación y reducción del riesgo de caídas.



**ACCIÓN ESENCIAL 2** 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 inadecuado tratamiento potencialmente generar daño, debido a que un paciente puede ser tratado por diversos profesionales de la salud.



**ACCIÓN ESENCIAL7 REGISTRO DE ANALISIS DE EVENTOS CENTINELA** 

proporcionar información centrada en los errores asociados con lesiones graves o la muerte, con el propósito de mejorar la atención otorgada a un paciente a nivel nacional permita emitir alertas.



# **CIUDADANO**

### **FUNCIONES DEL AVAL**

# **UÉ** es un 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, el Aval Ciudadano en forma independiente y responsable, TIENE EL 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.

# CIUDADANO

- Realizar encuestas a los usuarios de las unidades médicas y a los profesionales de la salud, para conocer la opinión de los usuarios en relación a la calidad percibida.
- × Su misión es escuchar a los pacientes y a las familias.
- Difundir los Derechos Generales de los Pacientes, promoviendo su exigibilidad y su tutela, procurando que las organizaciones de salud.
- × Solicitar y recibir información sobre los proyectos de calidad.



- Díptico de Aval Ciudadano
- Carta de los Derechos y Obligaciones de los Pacientes
- Acta de Instalación
- Formato de Trato Digno
- × Formato Carta Compromiso
- Guía de Cotejo para el Monitoreo Ciudadano
- Instructivo de llenado de la Guía de Cotejo para el Monitoreo Ciudadano



### **¿QUIEN PUEDE** SER AVAL **CIUDADANO?**

**HERRAMIENTAS** 

Generar nuevas iniciativas que propicien una participación amplia de la ciudadanía en la búsqueda de la calidad óptima de los servicios de salud.

- Contribuir a mejorar la confianza del paciente y la ciudadanía en las instituciones de salud.

Agilizará el registro y asignación de número de Aval Ciudadano para todas las instituciones del Sector Salud, contiene también todos los registros de los avales instalados hasta 2012 de las actas que se enviaron físicamente

× Dedicar tiempo y compromiso a la calidad percibida sin

× No ser servidores públicos o directivos de los servicios de salud.

× Aceptar capacitaciones que les permita desempeñar su tarea.

Personas mayores de 18 años con las siguientes características:

compensación económica o retribución alguna.

- × Locales
- × Municipales
- × Jurisdiccionales
- × Estatales



a esta dirección.

Sistema de la Encuesta de Satisfacción Trato Adecuado y Digno.

Es un indicador compuesto que mide la satisfacción por la calidad de la atención en cuatro dominios (oportunidad de la atención, información proporcionada por el médico, surtimiento de medicamentos y por el trato recibido).

**ESTAD** 

SIRAVAL



TIPOS DE AVAL **CIUDADANO** 

**OBJETIVOS** 

**GENERALES** 



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD.

# Que es el modelo de gestión?

La Dirección General de Calidad y Educación en Salud (DGCES), con la finalidad de robustecer la calidad de la atención en los establecimientos de atención médica, impulsa el desarrollo de proyectos de mejora de la calidad y el reconocimiento de experiencias exitosas en materia de calidad y seguridad del paciente en las instituciones públicas del sistema nacional de salud, Una de las funciones principales de un Sistema de Salud es la provisión de servicios equitativos, oportunos, efectivos y seguros lo que implica que el sistema responda a las necesidades de salud de la población, siendo un elemento fundamental la calidad de la atención a la salud.

ORGANIZACIÓN

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

PLAN Planificar

DO Hacer

ACT Actuar STUDY Estudiar





ANTECEDENTES

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



- × Personas, comunidades, población
- × Liderazgo •
- × Información, conocimiento, innovación y Tecnología •
- × Planeación -
- × Responsabilidad Social •
- × Desarrollo y Satisfacción del Personal
- Mejora de Procesos •
- × Resultados de valor



- El modelo de Gestión de Calidad en Salud en México, se desarrolló en sus orígenes tomando como base el Premio Malcolm Baldrige de EU.
- En el 2001 la secretaria de Salud Pone en Práctica Sistemas de Reconocimiento a las Unidades Operativas para institucionalizar la adopción de una Cultura de Calidad.

La importancia de los procesos radica en su influencia directa sobre los resultados, su monitoreo y análisis representan los resultados del valor del servicio, así como el grado de cumplimiento de las metas organizacionales, Un proceso comprende una serie de actividades realizadas por diferentes departamentos para ofrecer un servicio al usuario





Ciclo PDSA para la mejora de procesos

## ACCIONES ESENCIALES

# Qué es la seguridad del paciente?

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, ponderadas frente al riesgo de no dispensar tratamiento o de dispensar otro, El enfermero es el profesional sanitario clave en la seguridad del paciente. Es quien vela por que ese paciente se recupere de la mejor forma posible y en el menor tiempo posible. Es el encargado de cuidar en todo momento de los pacientes y de que se minimice al máximo cualquier complicación que pudiera aparecer durante la fase de recuperación o en la consecución del tratamiento.



**CARGA DE DAÑO** 

- × 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.
- × Las prácticas de transfusión poco seguras exponen a los pacientes al riesgo de reacciones adversas a la transfusión y de transmisión de infecciones.
- × Los errores de irradiación abarcan los casos de sobreexposición a la radiación y aquellos en los que se irradia al paciente incorrecto o la zona equivocada.

- × IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
- × COMUNICACIÓN EFECTIVA
- × SEGURIDAD EN EL PROCESO DE MEDICACIÓN
- × SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS
- × REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)
- × REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DAÑO AL PACIENTE POR CAUSA DE CAÍDAS.
- × REPORTE Y ANÁLISIS DE EVENTOS CENTINELA, EVENTOS ADVERSOS Y CUASIFALLAS.
- × CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE.
- REPORTE Y ANÁLISIS DE EVENTOS CENTINELA, EVENTOS ADVERSOS Y CUASIFALLAS.
- × CULTURA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

Retomando las directrices impartidas por el Ministerio de Salud respecto al Modelo de Gestión de Seguridad del Paciente en una institución, se cuenta con cuatro líneas a monitorear: planeación estratégica, cultura de seguridad, procesos seguros y buenas prácticas,

Es el conjunto de elementos estructurales, procesos, instrumentos y metodologías basadas en evidencias científicamente probadas que propenden por minimizar el riesgo de sufrir un evento adverso en el proceso de atención de salud o de mitigar sus consecuencias.







# 

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. Es una herramienta gerencial para la evaluación de la calidad de los servicios de salud.



TRATO DIGNO Contar con un sistema integral de medición para el Sistema Nacional de Salud que integre evidencias de mejora de la calidad técnica, calidad percibida y calidad en la gestión adecuado a las necesidades de información y evaluación de líneas de acción de la Dirección General de Calidad y Educación en Salud

¿CUAL ES SU IMPACTO A LA SALUD?

- × 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.
- × Hacer uso y análisis de la información obtenida del sistema, así como retroalimentación por parte del sistema.
- Realizar el levantamiento de encuestas, con preguntas claras y entendibles.
- × Registrar la información en el Sistema INDICAS de manera local.
- × Analizar la información.

LOCAL

SISTEMA NACIONAL

- × Definir e implantar acciones de mejora.
- × Evaluar las acciones de mejora.
- × Publicar los resultados de las acciones de mejora implantadas.

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 y así tomar decisiones e implantar acciones de mejora jurisdiccional, delegacional o estatal.

Monitorea los procesos de la atención a los usuarios mediante el uso de indicadores para facilitar la toma de decisiones encaminadas a la mejora en las diferentes unidades médicas del Sector Salud.

# **BIBLIOGRAFIAS**

- × https://dof.gob.mx/nota\_detalle.php?codigo=5496728&fecha=08/09/2017#gsc.tab=0
- × http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/Acciones\_Esenciales\_Seguridad\_Paciente.pdf
- × http://evaluacion.ssm.gob.mx/pdf/aval\_ciudadano\_manual\_del\_usuario.pdf
- × https://www.cndh.org.mx/sites/default/files/doc/Programas/VIH/OtrasPublicacionesdeinteresrelacionadosconelVIH/
  CENSIDA/AvalCiudadano.pdf
- × http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/aval\_ciudadano\_diptico.pdf
- × ile:///C:/Users/keril/Downloads/modeo%20de%20gesti%C3%B3n%20en%20calidad%20en%20salud.pdf
- × http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/seguridad\_paciente.html#:~:text=la%20seguridad%20del%20paciente%20se.se%20sesse%20la%20atenci%C3%B3n%2C%20senderadas
- × https://www.unir.net/salud/revista/seguridad-del-paciente-enfermeria/
- × https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety
- × https://salud3.guanajuato.gob.mx/cgayf/admin/CGAF/Dir%20General%20de%20Planeacion%20y%20Desarrollo/Dir%20de%20Desarrollo%20Institucional/INDICAS/diptico\_indicas.pdf