



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Cuadro sinóptico de calidades en salud.

Parcial: II parcial.

Nombre de la Materia: Calidad en los servicios de enfermería.

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: VIII.

Pichucalco, Chiapas a 17 de Febrero del 2023.

ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

IDENTIFICACION 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.

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, debido a que un paciente puede ser tratado por diversos profesionales de la salud en múltiples entornos como el quirúrgico, en urgencias, cuidados intensivos, rehabilitación, atención primaria.

SEGURIDAD EN EL PROCESO DE MEDICACIÓN

La gestión de la medicación abarca el sistema y los procesos que emplea una organización para administrar farmacoterapias a sus paciente, lo que requiera una participación multidisciplinaria y coordinada del personal de una organización de atención médica, para seleccionar, adquirir, almacenar, recetar, transcribir, distribuir, preparar, dispensar, administrar, documentar y controlar las terapias con medicamentos.

SEGURIDAD EN LOS PROCEDIMIENTOS

La Alianza Mundial para la Seguridad de la Cirugía refiere que el propósito de la cirugía es salvar vidas, pero la falta de seguridad de la atención quirúrgica puede provocar daños considerables, algunos datos que refieren la magnitud del problema refieren que hasta un 25% de los pacientes quirúrgicos hospitalizados sufren complicaciones postoperatorias; que la tasa bruta de mortalidad registrada tras la cirugía mayor es del 0.5 al 5.0%.

REDUCCIÓN DEL RIESGO DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE LA SALUD (IAAS)

Las infecciones asociadas con la atención de la salud han sido reconocidas por más de un siglo como un problema crítico que afecta la calidad del cuidado de la salud de los pacientes atendidos en los hospitales. Una proporción significativas de estas infecciones, se deben a la contaminación y transmisión de microorganismos a través de las manos de los trabajadores de la salud, convirtiéndola en la principal ruta de propagación.

ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD

REDUCCIÓN DEL RIESGO DE DAÑO AL PACIENTE POR CAUSA DE CAÍDAS

Existe suficiente evidencia científica nacional e internacional para considerar las caídas de los pacientes como un severo problema de seguridad, que requiere de herramientas y acciones específicas que permita valorar el riesgo de caídas y la adopción de medidas de carácter preventivo. Es indispensable que el personal de enfermería tome en cuenta los factores que pueden generar un riesgo de caída al paciente hospitalario, de acuerdo a los factores de riesgo en los establecimientos de atención médica del Sistema Nacional de Salud.

REGISTRO Y ANÁLISIS DE EVENTOS CENTINELA, EVENTOS ADVERSOS Y CUASI FALLAS

La OMS, refiere que para emprender iniciativas de seguridad adecuadamente orientadas, es fundamental comprender los problemas y los factores que contribuyen a crearlos. El principal objetivo de las sistemas de notificación obligatoria, es proporcionar información centrada en los errores asociados con lesiones graves o la muerte, con el propósito de mejorar la atención otorgada a un paciente, identificar y corregir las fallas de los sistemas, prevenir la repetición de eventos,

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, el Aval Ciudadano en forma independiente y responsable

OBJETIVOS

- 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.

FUNCIONES

- 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.

AVAL CIUDADANO

TIPOS

- **Locales:** Son aquellos avales ciudadanos que sólo realizan actividades en una Unidad Médica, preferentemente de su misma comunidad.
- **Municipales:** Son aquellos avales ciudadanos que realizan actividades en varias unidades médicas de un mismo municipio.
- **Jurisdiccionales o delegacionales:** Son aquellos avales ciudadanos que realizan actividades en varias unidades médicas de una jurisdicción o región sanitaria.
- **Estatales o Regionales:** Son aquellos avales ciudadanos que realizan actividades en varias unidades médicas de una entidad.

HERRAMIENTAS

- 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.
- Informe de Seguimiento SSA.

¿QUE EVALÚA EL AVAL CIUDADANO?

La percepción de los usuarios respecto a la atención médica y del trato otorgado por parte de las instituciones prestadoras de Servicios de Salud, con el fin de coadyuvar en la mejora del Trato Digno y la Calidad en los servicios que brindan, Contribuye a evaluar los Servicios de Salud, ayudando a las instituciones a mejorar la confianza de los usuarios.

¿QUÉ ES SIRAVAL?

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 a esta dirección.

¿QUÉ ES SESTAD? (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).

MODELO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN SALUD

INTRODUCCIÓN

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.

ANTECEDENTES

- 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.
- 2008 El Premio Nacional de Calidad de la Secretaria de Salud se despliega hacia el sector permitiendo la participación de instituciones como el IMSS e ISSSTE.

CONGRUENCIA DE LA ORGANIZACIÓN

1. Compromiso y Competencias de los dirigentes.
2. Anticiparse para la Acción.
3. Participación del Capital Humano.
4. Enfoque Sistémico.
5. Enfoque Basado en Procesos.
6. Desarrollo de Alianzas.

SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD

1. Enfoque.
2. Implantación.
3. Acciones correctivas y preventivas.
4. Evaluación y mejora continua.
5. Comparación referencial.
6. Resultados de valor.

TIPOS DE MODELOS

1. Personas, comunidades, población.
2. Liderazgo.
3. Información, conocimiento, innovación y Tecnología.
4. Planeación.
5. Responsabilidad Social.
6. Desarrollo y Satisfacción del Personal.
7. Mejora de Procesos.
8. Resultados de valor.

MODELO DE GESTIÓN DE LA CALIDAD EN SALUD

SISTEMA INDICAS

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.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- 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.

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.
- Evaluar las acciones de mejora.
- Publicar los resultados de las acciones de mejora implantadas.

SISTEMA NACIONAL (SISTEMA WEB)

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.

CONSTITUCIÓN

- 1.- Organización de los Servicios en Consulta Externa Urbano.
- 2.- Organización de los Servicios en Primer Nivel Rural.
- 3.- Organización de los Servicios Urgencias.
- 4.- Atención Médica Efectiva Consulta Externa.
- 5.- Atención Médica Efectiva en Segundo Nivel.
- 6.- Atención de Enfermería en Segundo Nivel.
- 7.- Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (Se incluyen en el año 2015).

SEGURIDAD DEL PACIENTE

IMPACTO EN LA SALUD

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.

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, ponderadas frente al riesgo de no dispensar tratamiento o de dispensar otro.

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.
- Las prácticas de inyección poco seguras en entornos de atención sanitaria pueden transmitir infecciones, entre ellas por el VIH y por los virus de la hepatitis B y C, y plantean un peligro directo para los pacientes y los profesionales sanitarios.
- 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.

ACCIONES ESENCIALES EN EL ENTORNO HOSPITALARIA

- 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 coasifallas.
- Cultura de seguridad del paciente.

REFERENCIAS

https://salud3.guanajuato.gob.mx/cgayf/admin/CGAF/Dir%20General%20de%20Planeacion%20y%20Desarrollo/Dir%20de%20Desarrollo%20Institucional/INDICAS/diptico_indicas.pdf

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

- <file:///C:/Users/keril/Downloads/modeo%20de%20gesti%C3%B3n%20en%20calidad%20en%20salud.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/CENSI DA/AvalCiudadano.pdf>

- http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/aval_ciudadano_diptico.pdf

- http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/aval_ciudadano_guia_operativa.pdf

- http://calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/2022/aval_ciudadano_guia_operativa.pdf

- http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/docs/Acciones_Esenciales_Seguridad_Paciente.pdf

http://www.calidad.salud.gob.mx/site/calidad/seguridad_paciente.html#:~:text=La%20seguridad%20del%20paciente%20se,se%20prestaba%20la%20atenci%C3%B3n%2C%20ponderadas

- <https://www.unir.net/salud/revista/seguridad-del-paciente-enfermeria/>

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>

- <https://www.gob.mx/issste/articulos/acciones-esenciales-para-la-seguridad-del-paciente-aesp?idiom=es>