



Nombre del Alumno: Erika Del Roció Martínez Hernández

Nombre del tema: acciones esenciales de la seguridad del paciente

Parcial: tercero

Nombre de la Materia: Administración y evaluación de los servicios de enfermería

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

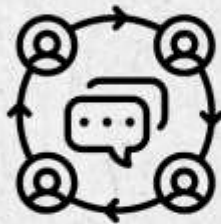
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 9ºB

Acciones esenciales para la seguridad del paciente

identificación correcta de los pacientes

Con el objetivo de mejorar la precisión de la identificación de pacientes unificando este proceso en los EAM, utilizando al menos dos datos para identificar al paciente nombre completo y fecha de nacimiento que permitan prevenir errores que involucren al paciente equivocado.



comunicación efectiva

Con el objetivo de reducir los errores durante el proceso de atención al paciente y mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud, paciente, familiar, cuidador o acompañante; a fin de obtener información correcta, oportuna y completa mediante el uso de la herramienta validada SAER (por sus siglas en español: Situación, Antecedentes, Evaluación y Recomendación).

seguridad en el proceso de medicación

Con el objetivo de fortalecer las acciones relacionadas con la selección y adquisición, el almacenamiento, la prescripción, transcripción, dispensación, preparación y administración de medicamentos, para prevenir errores que puedan dañar a los pacientes, derivados del proceso de medicación.



seguridad en los procedimientos

Con el objetivo de reforzar las prácticas de seguridad y reducir los eventos adversos y centinela a fin de asegurar el sitio correcto, el procedimiento y el paciente correcto, tanto en procedimientos quirúrgicos como en procedimientos de alto riesgo realizados dentro y fuera de la sala de operaciones.

reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS)

Con el objetivo de coadyuvar a reducir las infecciones asociadas a la atención de la salud, por medio de la implementación de un Programa Institucional de Higiene de manos durante el proceso de atención médica.



Acciones esenciales para la seguridad del paciente

reducción del riesgo de daño al paciente por causa de caídas

Con el objetivo de identificar, evaluar y reevaluar el riesgo de presentar una caída en todos los pacientes y tomar las medidas preventivas correspondientes a fin de reducir el riesgo de caídas.



prevención, notificación, registro y análisis de cuasi falla, eventos adversos y centinela

Con el objetivo de generar información sobre las cuasi fallas, eventos adversos y centinelas, mediante una herramienta de registro que permita el análisis y favorezca la toma de decisiones para que a nivel local se prevenga su ocurrencia; y a nivel nacional permita emitir alertas para evitar que acontezcan eventos centinela en los Establecimientos de Atención Médica.



cultura de seguridad del paciente para mejora de la calidad de atención

Con el objetivo de generar información sobre la seguridad del paciente, misma que será utilizada para la toma de decisiones, aprendizajes y planes de mejora del clima de seguridad dentro de los Establecimientos de Atención Médica.



políticas específicas

El Modelo promueve en las organizaciones el desarrollo de una cultura de calidad y seguridad del paciente, en la que se aprende de los errores y, al mismo tiempo, se minimiza su ocurrencia mediante la implementación de 11 actividades específicas que actúan como barreras de seguridad, es decir, actividades estandarizadas y sistematizadas.



acciones esenciales para la seguridad del paciente

identificación correcta de los pacientes

Todo el personal de salud que presta sus servicios en los Establecimientos de Atención Médica debe identificar correctamente al paciente desde el momento en que este solicita la atención con los siguientes dos identificadores de manera indispensable:

- Nombre completo (Apellido paterno, Apellido Materno y Nombre (s))
- Fecha de nacimiento (día/mes/año)



comunicación efectiva



Mejorar la comunicación entre los profesionales de la salud, paciente, familiar, cuidador o acompañante; a fin de obtener información correcta, oportuna y completa durante el proceso de atención y así reducir los errores relacionados con la emisión de indicaciones verbales y/o telefónicas, mediante el uso del protocolo Escuchar-Escribir-Leer-Confirmar.

seguridad en el proceso de medicación

Los medicamentos y electrolitos concentrados serán almacenados en un lugar seguro y con las condiciones ambientales que el laboratorio o farmacéutico indique. A fin de asegurar la propiedades y estabilidad de los medicamentos se debe observar lo dispuesto en la Norma Oficial Mexicana NOM-073-SSA1-2015, Estabilidad de Fármacos y medicamentos, así como de remedios herbolarios.



seguridad en los procedimientos



Para mejorar la seguridad en los procedimientos dentro del quirófano En los Establecimientos de Atención Médica debe llevarse a cabo el protocolo universal para todos los procedimientos quirúrgicos que se realicen dentro y fuera de quirófano. Así como en los procedimientos y tratamientos invasivos y de alto riesgo que se determinen en la "Lista de procedimientos quirúrgicos, invasivos y de alto riesgo"

reducción del riesgo de infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS)

Las áreas responsables de la capacitación del personal y las acciones de educación a la comunidad tienen que: • Implementar programas de capacitación continua para todo el personal clínico y no clínico de los Establecimientos de Atención Médica, estudiantes, pacientes, familiares, acompañantes, proveedores y visitantes, en temas de higiene de manos, prevención de IAAS y uso racional de antimicrobianos, debe existir evidencia documental de la capacitación otorgada. Bitácora de capacitación de higiene de manos.



acciones esenciales para la seguridad del paciente

evaluación y reevaluación del riesgo de caídas

El personal directivo difundirá al personal responsable de la atención del paciente, la escala para evaluar el riesgo de caídas. Escala de Crichton para pacientes adultos, escala de Humpty Dumpty para pacientes pediátricos. El personal médico y de Enfermería evaluará y reevaluará el riesgo de caída en todos los pacientes desde el primer contacto y durante su estancia hospitalaria y lo registrará en la nota médica y hoja de registros clínicos de Enfermería, según corresponda.



prevención, notificación, registro y análisis de cuasi falla, evento adverso y centinela

Los Establecimientos de Atención Médica, utilizarán el Sistema de Registro de Eventos Adversos desarrollado para tal efecto de manera interna. El EAM debe realizar el registro y análisis cuando exista riesgo potencial o inminente de muerte imprevista, pérdida temporal o permanente de una función que no estén relacionadas con el curso natural de la enfermedad, problema subyacente del paciente o resultado de una intervención.



cultura de seguridad del paciente para la mejora de la calidad en la atención

Elementos medibles que debe contar el Establecimiento de Atención Médica:

- Proceso documentado para medir y analizar la cultura de seguridad del paciente
- Contar con el cuestionario para evaluar la cultura de seguridad del paciente
- Realizar anualmente, la medición de la cultura de seguridad del paciente.
- Participa de manera anónima el personal de todos los turnos del EAM.
- Los resultados de la medición se presentarán en el CICASEP, para identificar patrones y tendencias e implementación de acciones de mejora.
- Los resultados de este análisis y las acciones de mejora implementadas se presentarán al cuerpo directivo y al personal del EAM.



https://www.canva.com/design/DAFi7aFvrVs/ZnItATLoMRdCIP55iX4xAQ/edit?utm_content=DAFi7aFvrVs&utm_campaign=designshare&utm_medium=link2&utm_source=sharebutton