



**GOBIERNO DE
MÉXICO**



**ORGANO DE OPERACIÓN ADMINISTRATIVA
DESCONCENTRADA ESTATAL JALISCO**
Jefatura de Servicios de Prestaciones Médicas
Coordinación de Planeación y Enlace Institucional
Coordinación Auxiliar Médica de Educación en Salud
Coordinación Clínica de Educación e Investigación en Salud



PLAN EMERGENTE DE CAPACITACIÓN PARA MEJORA DE PROCESOS ASITENCIALES, RETO 120 DIAS

Septiembre - Diciembre 2021

HOSPITAL GENERAL DE ZONA No 89 "CHAPULTEPEC"





Introducción

El Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) presentó su plan institucional para dar continuidad a los servicios médicos, el cual se basa en tres ejes: seguridad de instalaciones, recuperación de áreas de trabajo y reorganización en la operación de los servicios que fueron suspendidos por la pandemia de COVID-19, de acuerdo con la “Guía de continuidad para garantizar los servicios en las unidades médicas de la Administración Pública Federal en la Nueva Normalidad”.

Hacemos referencia al Plan Emergente de Capacitación para la mejora de procesos asistenciales, Reto 120 días, instruido por la DPM, con el objetivo de reforzar la capacitación del personal de salud de las unidades médicas hospitalarias del IMSS en tema de calidad y mejora del proceso de atención del paciente y de los procesos críticos, y para prevenir las Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud (IAAS).

Es por ello que la Coordinación de Educación en Salud a través de la División de Educación Permanente en Salud, realiza la promoción y otorga las facilidades para la implementación y certificación de la capacitación a través de la plataforma del Sistema Informático de Programas de Educación Continua en el apartado de cursos fuera de programa con el fin de realizar la capacitación para el personal en 3 bloques de capacitación.

Bloque 1.- Mejora de la calidad de los procesos de atención hospitalaria

- Introducción a las Acciones esenciales de seguridad del paciente.
- Identificación correcta 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
- Registro de eventos adversos
- Cultura de seguridad del paciente

Bloque 2.- Vigilancia Epidemiológica: Prevención y Control de las IAAS





- Vigilancia epidemiológica activa de las IAAS.
- Formato de riesgo e IAAS y su registro en la plataforma.
- Análisis del tablero de información de IAAS.
- Fuentes y construcción de indicadores.
- Notificación y seguimiento de brotes
- Procesos críticos para la prevención de IAAS
 - Prevención de Infección del Torrente Sanguíneo Asociada al uso de catéter venoso central
 - Prevención de infección de sitio quirúrgico
 - Prevención de neumonía asociada a la ventilación mecánica
 - Prevención de infección de vías urinarias asociadas al uso de catéter urinario
 - Precauciones estándar y por mecanismo de transmisión
 - Limpieza y desinfección de áreas hospitalarias y medios de transporte
 - Uso de antisépticos, desinfección y esterilización de dispositivos médicos, materiales y equipos de reuso
 - Higiene de manos
- Manejo adecuado de alimentos, sucedáneos de leche materna y dietas enterales
- Uso racional de antimicrobianos
- Funcionalidad de comités (CICASEP, CODECIN)

Bloque 3.- Observaciones de supervisión

Rehabilitación para pacientes Post COVID
Unidad de Terapia Ambulatoria intravenosa (UTAI)
Vencer II
NOM 004 SSA3 2012 Expediente Clínico





Estrategia General del plan

En primera etapa se difundirá El “Plan emergente de capacitación para mejora procesos asistenciales reto 120 días”. De la Dirección de Prestaciones Médicas, Unidad de Educación e Investigación, en cuerpo de Gobierno del Hospital General de Zona 89 “Chapultepec”

Con el objetivo Reforzar la capacitación del personal de salud de las unidades médicas hospitalarias del IMSS en temas de calidad y mejora del proceso de atención del paciente y de los procesos críticos y para prevenir las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (y resultados de los diversos mecanismos de supervisión LOCAL y NORMATIVA)

Los temas a tratar serán:

- Mejora de la calidad y de los procesos de atención hospitalaria
- Vigilancia epidemiológica,
- Prevención y control de las IAAS
- Y otros específicos a resultados de supervisiones realizadas en el hospital.

Deberán ser impartidos por los expertos temáticos correspondiendo a :

- Profesores: Personal directivo (jefes de servicio o personal operativo experto en el tema).
- UAM: Realizará el desarrollo de contenidos.
Evaluación de procesos a través de indicadores

Coordinación del programa:

Se realizará en esta coordinación clínica de educación e investigación en salud, registrando los cursos en SIPEC, capturando listados de asistencia y emitiendo las constancias correspondientes a profesores y asistentes.





En reunión de cuerpo de gobierno se definen las necesidades de capacitación específicas para nuestro hospital e iniciar el desarrollo del programa con la participación de cuerpo de gobierno..

Referencia:

Plan emergente de capacitación para Mejora de Procesos Asistenciales, Reto 120 días. Dirección de Prestaciones Médicas
Oficio: 0119_Planemergente 13 de sept 2021 de enc. de la Unidad de Educación e Investigación.

Universo de personal a capacitar

Médicos No Familiares
Personal de enfermería
Personal de Trabajo Social y
Asistente Médica(o).
Nutrición
Radiólogos y Tec. Radiólogos
Laboratorio clínico

Análisis de las Necesidades de Capacitación

Derivado de los resultados de análisis en CODECIN , CICASEP y comité de Expediente Clínico se ha detectado una falta de apego a los procesos que permiten reducir las Infecciones asociadas a la atención de la salud en nuestro hospital, además de la presencia de eventos adversos, cuasifalla y centinelas que posterior a su análisis causa-raíz se concluye en un cumplimiento deficiente de las metas internacionales de la seguridad del pacientes principalmente en el marcaje del sitio quirúrgico y en la reducción del riesgo de caídas y de infecciones asociadas a la atención da la salud (MISP 4, MISP 5 y MISP 6).

Así mismo la falta de reporte de eventos adversos centinela o cuasi falla por los profesionales de la salud , ya que la mayoría de los reportes son realizados por enfermería. Esto se traduce en un subregistro de estos





eventos lo ocasiona una inadecuado análisis que permita la prevención o reducción de estos eventos demeritando en la calidad de la atención a nuestros derechohabientes.

Referente al expediente clínico en nuestro hospital, se detecta en e kas evaluaciones realizadas una deficiente aplicación de la NOM 004 SSA3 2012 Del Expediente clínico, lo cual incide en la calidad de los registros médicos, así como de los servicios y de sus resultados, toda vez que se requiere de la participación comprometida de médicos, enfermeras y demás personal del área de la salud, para brindar una atención más oportuna, responsable, eficiente y amable.

De acuerdo a lo que especifica la NOM, el expediente clínico es un instrumento de gran relevancia para la materialización del derecho a la protección de la salud.

Por todo lo anterior, se genera este plan emergente de capacitación reto 120 días donde se incluyen 3 bloques de capacitación que cubren las necesidades detectadas en nuestro hospital.





Programación de cursos de capacitación

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN PLAN EMERGENTE DE CAPACITACION PARA MEJORA DE PROCESOS ASISTENCIALES, RETO DE 120 DÍAS	
Fecha de elaboración	20 DE SEPTIEMBRE 2021
OOAD	Jalisco
UNIDAD	HGZ 89 CHAPULTEPEC
CONTENIDO	<p>-BLOQUE 1.- Mejora de la calidad de los procesos de atención Hospitalaria</p> <ul style="list-style-type: none"> • Introducción a las Acciones esenciales de seguridad en el paciente. <ul style="list-style-type: none"> • Identificación correcta del paciente • Comunicación efectiva • Seguridad en el proceso de medicación • Seguridad en los medicamentos • Reducción del riesgo de infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (iAAS) • Reducción del riesgo de daño al paciente por causas de caídas. • Registro de eventos adversos • Cultura de seguridad del paciente. <p>BLOQUE 2.- Vigilancia Epidemiológica: Prevención y Control de las IAAS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vigilancia Epidemiológica activa de las IAAS. • Notificación y seguimiento de brotes • Procesos críticos para la prevención de IAAS <ul style="list-style-type: none"> ✓ Prevención de Infección del Torrente Sanguíneo Asociada al Uso del Catéter Venoso Central. ✓ Prevención de infección del sitio quirúrgico. ✓ Prevención de Neumonía Asociada a la ventilación mecánica. ✓ Prevención de Infección de vías urinarias asociadas al uso de catéter urinario. ✓ Precauciones estándar, y por mecanismos de transmisión. ✓ Uso de antisépticos, desinfección y esterilización de dispositivos médicos, materiales y equipos de reuso. ✓ Higiene de manos. ✓ Manejo adecuado de alimentos, sucedáneos de leche materna y dietas enterales. ✓ Uso racional de antimicrobianos





	<p>✓ Funcionalidad de comités (CICASEP, CODECIN)</p> <p>BLOQUE 3- Temas que resulten de las Observaciones de Supervisión.</p> <p>Rehabilitación pulmonar en pacientes Post COVID Unidad de Terapia Ambulatoria intravenosa (UTAI) Vencer II NOM 004 SSA3 2012 Expediente Clínico</p>
<p>Objetivo:</p>	<p>General: Reforzar la capacitación del personal de salud de las unidades médicas hospitalarias del IMSS, en temas de calidad y mejora del proceso de atención del paciente, mejora de los procesos críticos, así como prevenir y disminuir las Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud.</p> <p>Estratégico: Garantizar la suficiencia y calidad de la atención a la salud en los tres niveles de atención implementando acciones para prevenir IAAS y contribuir a mejorar la calidad de los pacientes.</p> <p>Mejorar el conocimiento sobre IAAS e higiene de manos en el personal de la salud operativo y directivo para fortalecer sus competencias y la participación en las actividades asignadas en los distintos ámbitos de acción señalados en este programa.</p> <p>Objetivos específicos del programa de capacitación para la mejora de procesos asistenciales.</p> <p>Verificar el cumplimiento de los procesos Contar con procesos de la mayor eficiencia posible. Proteger a las personas más vulnerables.</p> <p>Objetivos de la Capacitación: Proporcionar las herramientas de trabajo necesarias para dirigir los esfuerzos del equipo a la consecución de los objetivos.</p>
<p>Referencias</p>	<p>Plan emergente de capacitación para Mejora de Procesos Asistenciales, Reto 120 días. Dirección de Prestaciones Médicas Oficio: 0119_Planemergente 13 de sept 2021 de enc. de la Unidad de Educación e Investigación.</p>
<p>Elabora</p>	<p>CCEIS , SJEIS</p>





PLANEACION CAPACITACION PARA MEJORA DE PROCESOS ASISTENCIALES

Descripción:	Plan de trabajo para la Capacitación al personal de la salud de atención PARA MEJORA DE PROCESOS ASISTENCIALES, RETO DE 120 DÍAS
Dirigido a:	MNF, MG, Enfermería, Trabajo social, Asistentes médicas, Nutrición, Laboratorio y Rayos X. y al resto de categorías solo MISP e Higiene de manos.
Fecha;	Planeación: Septiembre 2021 Implementación: Octubre-Diciembre 2021 Días de trabajo: 120
Objetivos:	Implementar PLAN EMERGENTE DE CAPACITACION PARA MEJORA DE PROCESOS ASISTENCIALES, RETO DE 120 DÍAS en el HGZ89 “Chapultepec” apegado a los lineamientos institucionales.

Día	Horas	Tema	Profesor	Objetivo Especifico	Estrategias y Material de Apoyo
1	1	<p>Acciones esenciales de seguridad en el paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificación correcta del paciente Comunicación efectiva Seguridad en el proceso de medicación Seguridad en los medicamentos Reducción del riesgo de infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (iAAS) Reducción del riesgo de daño al paciente por causas de caídas. Registro de eventos adversos Cultura de seguridad del 	Jefe de servicio o a quien se designe	Establecer los lineamientos que permitan uniformar las actividades del personal que participa en la atención médica, creando una Metodología operativa en la cual sea posible reducir al máximo los riesgos para el paciente.	<p>http://edumed.imss.gob.mx/pediatrica/residentes/guia_metas_internacionales.pdf</p> <p>Manual VENCER II</p>





		paciente.			
2	30'	Higiene de manos	Jefe de servicio o a quien se designe	Generar una cultura basada en el incremento sostenido del cumplimiento de higiene de manos que contribuya a la prevención de IAAS en las unidades médicas.	https://pdfcoffee.com/programa-institucional-de-higiene-de-manos-pihma-2-pdf-free.html https://climss.imss.gob.mx/cursos/covid6/u2/doctos/Tema%203/Recapitulacion_U2_T3-d.pdf http://aplicativosweb-die.imss.gob.mx/recursos/COVID-19/Limpieza_desinfeccion_pacientes_COVID-19.mp4
	30'	Uso de antisépticos, desinfección y esterilización de dispositivos médicos, materiales y equipos de reuso.	Jefe de servicio o a quien se designe		
3	1	Vigilancia Epidemiológica activa de las IAAS. Notificación y seguimiento de brotes	Jefe de servicio o a quien se designe Jefe de servicio o a quien se designe	Establecer los criterios, especificaciones y directrices de operación del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, para la recolección sistemática, continua, oportuna y confiable de información relevante y necesaria sobre las condiciones de salud de la población y sus determinantes.	NORMA Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, Para la vigilancia epidemiológica. NORMA Oficial Mexicana NOM-045-SSA2-2005, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones nosocomiales
4	1	Paquetes de acciones para prevenir y vigilar las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) Prevención de Infección del Torrente Sanguíneo Asociada al Uso del Catéter Venoso Central. Prevención de infección del sitio quirúrgico.	Jefe de servicio o a quien se designe	Implementar los paquetes de acciones para prevención de IAAS en las unidades de atención médica y con ello contribuir a mejorar la calidad de atención y seguridad del Paciente.	http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/manual_IAAS.pdf
5	1	Paquetes de acciones para prevenir y vigilar las infecciones asociadas a la	Sub jefe de enfermería, EJP	Implementar los paquetes de acciones para prevención de IAAS en	http://www.calidad.salud.gob.mx/site/editorial/docs/manual_IAAS





		<p>atención de salud (IAAS)</p> <p>Prevención de Infección de vías urinarias asociadas al uso de catéter urinario.</p> <p>Prevención de Neumonía Asociada a la ventilación mecánica.</p> <p>Precauciones estándar, y por mecanismos de transmisión. (Tarjetas de aislamiento)</p>	<p>o quien este designe.</p>	<p>las unidades de atención médica y con ello contribuir a mejorar la calidad de atención y seguridad del Paciente.</p>	<p>S.pdf</p> <p>http://repositorio.imss.gob.mx/normatividad/DNMR/Procedimiento/0702-003-002.pdf (Ver Anexo 5)</p>
6		<ul style="list-style-type: none"> • Manejo adecuado de alimentos, sucedáneos de leche materna y dietas enterales. • Uso racional de antimicrobianos. • Rehabilitación pulmonar post COVID • Funcionalidad de comités (CICASEP, CODECIN) • Expediente Clínico • Unidad de Terapia Ambulatoria intravenosa (UTAI) • Vencer II 	<p>Jefe de servicio o a quien se designe</p> <p>Secretarios de Comités</p>		<p>GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS EN MATERIA DE SUCEDÁNEOS DE LECHE MATERNA EN HOSPITALES</p> <p>Políticas de Lactancia Materna HGZ89</p> <p>Rehabilitación Post COVID Fisioterapia Pulmonar</p> <p>NOM 004 SSA3 2012</p> <p>MET UTAI</p>

Se entregará constancia de capacitación al personal de acuerdo a los listados de asistencia que se reciban de la jefatura de servicio por valor curricular de 5 hrs. Y al ponente se le otorgará constancia como Profesor por 5 hrs.





Cronograma

Descripción:	Cronograma de capacitación para el plan de trabajo para la Capacitación el personal de la salud para mejora de los procesos asistenciales, plan de mejora 120 días.
Dirigido a:	MNF, MG, Enfermería, Trabajo social, Asistentes médicas, Nutrición, Laboratorio y Rayos X. y al resto de categorías solo MISP e Higiene de manos.
Objetivos:	Apoyar el plan para garantizar la calidad de la atención a la salud en segundo nivel de atención en el HGZ89 durante la adecuada desactivación progresiva del plan de reconversión generada por la pandemia COVID-19 apegado a los lineamientos institucionales.

Actividad	1ª Sesión	2da Sesión	3ª Sesión	4ta Sesión	5ta Sesión	Observaciones
Acciones esenciales de seguridad en el paciente						Se Programará una sesión por día, para completar la capacitación en una semana, a los mandos medios. Ellos reproducirán el curso hasta completar el 100% del personal a su cargo. Generar lista de asistencia y entregar a CCEIS
Higiene de manos Uso de antisépticos, desinfección y esterilización de dispositivos médicos, materiales y equipos de reuso.						
Vigilancia Epidemiológica activa de las IAAS. Notificación y seguimiento de brotes						
Paquetes de acciones para prevenir y vigilar las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) Prevención de Infección del Torrente Sanguíneo Asociada al Uso del Catéter Venoso Central. Prevención de infección del sitio quirúrgico. Paquetes de acciones para prevenir y vigilar las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) Prevención de Infección de vías urinarias asociadas al uso de catéter urinario. Prevención de Neumonía Asociada a la ventilación mecánica. Precauciones estándar, y por mecanismos de transmisión.						
Manejo adecuado de alimentos, sucedáneos de leche materna y dietas enterales. Uso racional de antimicrobianos. Funcionalidad de comités (CICASEP, CODECIN) Expediente Clínico UTAI Rehabilitación post COVID						

***Se deberán realizar sesiones de capacitación extraordinarias en casos específicos del hospital o cuando se integre personal d nuevo ingreso.**





GOBIERNO DE
MÉXICO



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
OOAD JALISCO
JEFATURA DE SERVICIOS DE PRESTACIONES MÉDICAS
HOSPITAL GENERAL DE ZONA No. 89
COORD. CLIN. DE EDUCACIÓN E INVESTIGACIÓN EN SALUD

