

2017: 100 años del CSG
y 10 años del SiNaCEAM

EL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL CSG



402967596



100

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL



Protomedicato

1527 - 1830

Consejo Superior de
Salubridad

1841 - 1917

Consejo de Salubridad
General

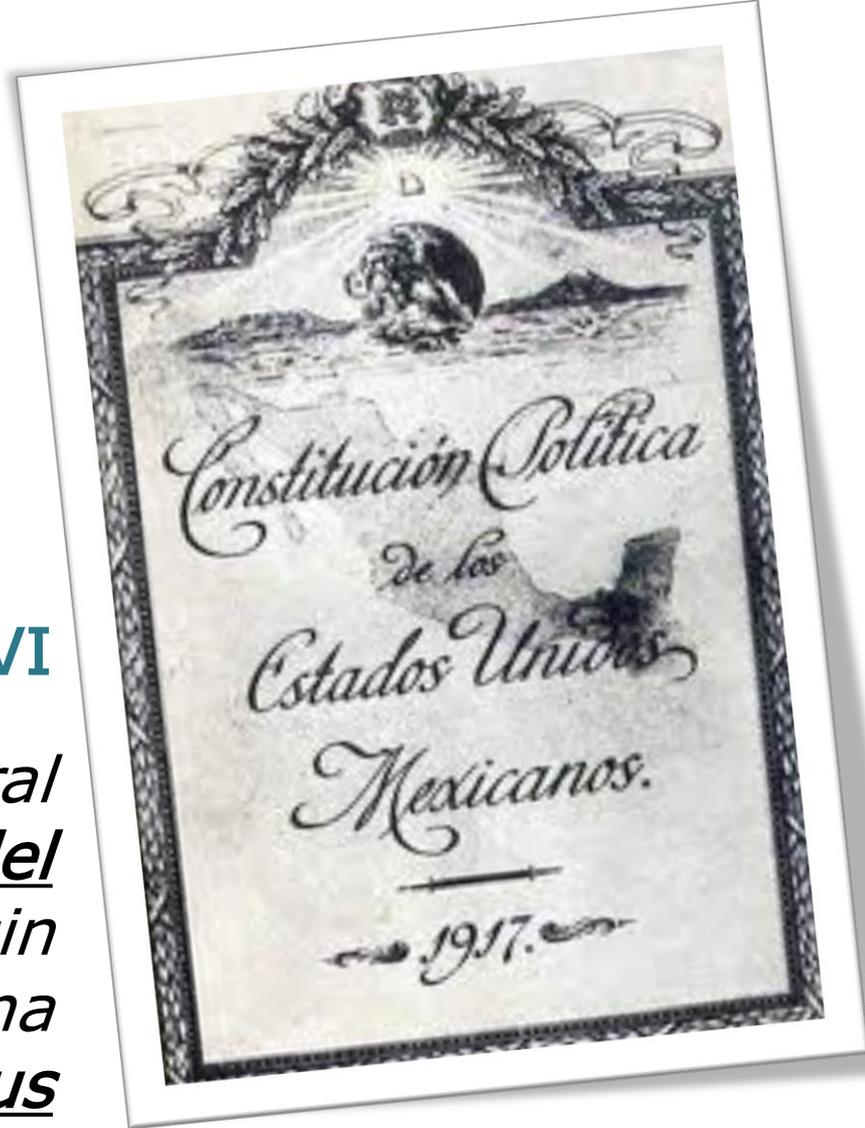
1917.....

1831 - 1841

Facultad de Medicina
del Distrito Federal

Artículo 73 ▪ Fracc. XVI

“El Consejo de Salubridad General dependerá directamente del Presidente de la República, sin intervención de ninguna Secretaría de Estado, y sus disposiciones generales serán obligatorias en el país”



LEY GENERAL DE SALUD

Artículo 4o.- Son autoridades sanitarias:

I. El Presidente de la República;

II. El Consejo de Salubridad General;

III. La Secretaría de Salud; y

IV. Los gobiernos de las entidades federativas.

ARTÍCULO 9 Funciones (I – XXIV)

- ❑ Aprobar los acuerdos necesarios y demás disposiciones generales de observancia obligatoria en el país en materia de salubridad general, dentro del ámbito de su competencia;
- ❑ Elaborar junto con la Secretaría de Salud, las instituciones públicas de seguridad social y las demás que señale el Presidente de la República, el Cuadro Básico de Insumos para el primer nivel de atención médica y el Catálogo de Insumos para el segundo y tercer niveles, así como actualizarlos y difundirlos;
- ❑ Rendir opiniones y formular sugerencias al Presidente de la República tendientes al mejoramiento de la eficiencia del Sistema Nacional de Salud y al mejor cumplimiento del programa sectorial de salud;
- ❑ Proponer a las autoridades sanitarias el otorgamiento de reconocimientos y estímulos para las instituciones y personas que se distingan por sus méritos a favor de la salud;
- ❑ Analizar las disposiciones legales en materia de salud y formular propuestas de reformas o adiciones a las mismas;
- ❑ ***Determinar las acciones e instrumentos que sean necesarios para la evaluación y la certificación de la calidad de los establecimientos de atención médica***
- ❑ Coadyuvar en la determinación de políticas y línea de acción para alcanzar la federalización efectiva de la salud y converger en acciones coordinadas con el Consejo Nacional de Salud;
- ❑ Definir aquellos tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos, conforme lo establece el Artículo 77 Bis 29 de la Ley General de Salud;
- ❑ Aprobar y publicar en el Diario Oficial de la Federación la declaratoria en los casos de enfermedades graves que sean causa de emergencia o atenten contra la seguridad nacional, por iniciativa propia o a solicitud por escrito de instituciones nacionales especializadas en la enfermedad, que sean acreditadas por el Consejo, en la que se justifique la necesidad de atención prioritaria;
- ❑ Operar y resguardar la base de datos relativa a la información sobre precursores químicos y productos químicos esenciales;
- ❑ Cotejar el padrón de beneficiarios del Sistema de Protección Social en Salud, contra los registros de afiliación de los institutos de seguridad social y otros esquemas públicos y sociales de atención médica
- ❑ Las demás que le señalen otras disposiciones aplicables

:

- ✓ ***La calidad de la atención y seguridad del paciente***
- ✓ El abasto de medicamentos para el Sector Salud
- ✓ La definición de enfermedades, tratamientos y medicamentos asociados a gastos catastróficos
- ✓ Emergencias Sanitarias que atenten contra la seguridad nacional



DGA
Articulación

DGA
Priorización

DGA Articulación

✓ *La calidad de la atención y
seguridad del paciente*

ANTECEDENTES LEGALES DEL SINACEAM

8 de marzo de 1999 | Pleno del CSG | Estructuración de un Plan para Iniciar el Proceso de Certificación de Hospitales

1 de abril de 1999 | DOF | Acuerdo por el que se establecen las bases para la instrumentación del Programa Nacional de Certificación de Hospitales

25 de junio de 1999 | DOF | Criterios para la Certificación de Hospitales

20 de septiembre de 2002 | DOF | Acuerdo por el que se establecen las bases para la instrumentación del Programa Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica

22 de octubre de 2003 | DOF | Reglamento Interior de la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Servicios de Salud

13 de junio de 2008 | DOF | Acuerdo para el desarrollo y funcionamiento del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica (SiNaCEAM)

19 de mayo de 2009 | DOF | Reglamento Interno del SiNaCEAM y Reglamento Interior de la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica

REGLAMENTO INTERNO

Diario Oficial de la Federación | 19 de mayo de 2009

El objetivo del **SiNaCEAM** es *coadyuvar en la mejora continua de la calidad* de los servicios de atención médica y *de la seguridad que se brinda a los pacientes*, además de impulsar a las instituciones participantes a mantener ventajas competitivas para alcanzar, sostener y mejorar su posición en el entorno, a través de la certificación de establecimientos de atención médica.

Diario Oficial de la Federación

CRITERIOS para la certificación de hospitales.(1)

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Consejo de Salubridad General.

El Consejo de Salubridad General, con fundamento en los artículos 15 y 17 de la Ley General de Salud; 10 y 70 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica, y 7o., fracción VIII, 12, fracción V y 13, fracciones V y IX del Reglamento Interior del Consejo de Salubridad General, y en cumplimiento del Acuerdo por el que se establecen las bases para la instrumentación del Programa Nacional de Certificación de Hospitales, da a conocer los siguientes:

CRITERIOS PARA LA CERTIFICACION DE HOSPITALES

PRIMERO. La certificación de hospitales la llevará a cabo el Consejo de Salubridad General, a petición de las personas interesadas en obtener dicha certificación.

SEGUNDO. Para obtener la certificación del Consejo de Salubridad General los hospitales interesados deberán reunir los requisitos que para cada área se señalan en el presente instrumento, y de acuerdo con el tipo de hospital de que se trate.

TERCERO. Cuando se trate de hospitales generales que cuenten con hasta treinta camas deberán reunir lo siguiente:

I. ESTRUCTURA**I.1. Recursos humanos**

I.1.1. Contar permanentemente, 24 horas al día, 365 días al año, dentro de las instalaciones del hospital, con un médico titulado y personal de enfermería profesional y no profesional, para la atención de urgencias.



Los manuales estarán a disposición de los hospitales interesados en la certificación, y los agentes evaluadores deberán ajustarse a éstos.

México, Distrito Federal, a veintidós de junio de mil novecientos noventa y nueve.- El Presidente del Consejo de Salubridad General, **Juan Ramón de la Fuente**.- Rúbrica.- El Secretario del Consejo de Salubridad General, **Octavio Rivero Serrano**.- Rúbrica.

DIARIO OFICIAL DE LA FEDERACION

Tomo DXLIX, No. 19, Pág. 87, Sección 1

México, D. F., Viernes 25 de Junio de 1999

PODER EJECUTIVO

CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL



SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

2ª Sesión Ordinaria CCEAM
28 de junio de 2007

Aprobación del cambio de nombre
del Programa Nacional de
Certificación de Establecimientos
de Atención Médica a ***Sistema
Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención
Médica,***

Estrategias

Articulación

Capacitación continua

Código de ética

Seguridad del paciente

CSG

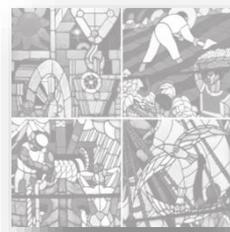
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

*¿Cómo es un año
laboral?*



RESUMEN DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN

ACTIVIDADES	2017
Conferencias	35
Cursos y Talleres	30*
Sesión de Resolución de Dudas	24
TOTAL	89

Plenaria de
Liderazgo en
Auditoría Clínica

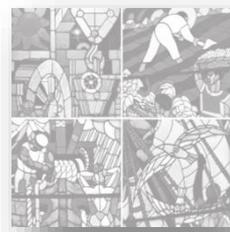
Taller de
Evaluación 2016
(HRAEPY)

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



2016



SESIONES DE REVISIÓN DE AVANCES

129 Sesiones de Revisión de Avances durante 2016:

■ **105 Unidades que se evalúan con Estándares para Hospitales**

■ **12 Unidades de Hemodiálisis**

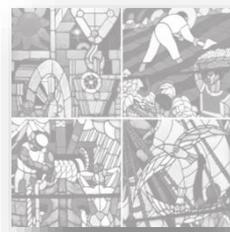
■ **12 CAPCE**

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



2016



EVALUACIONES REALIZADAS

■ 157 evaluaciones

■ 349 días de evaluación

(Promedio 2 días/Evaluación)

■ 586 evaluadores

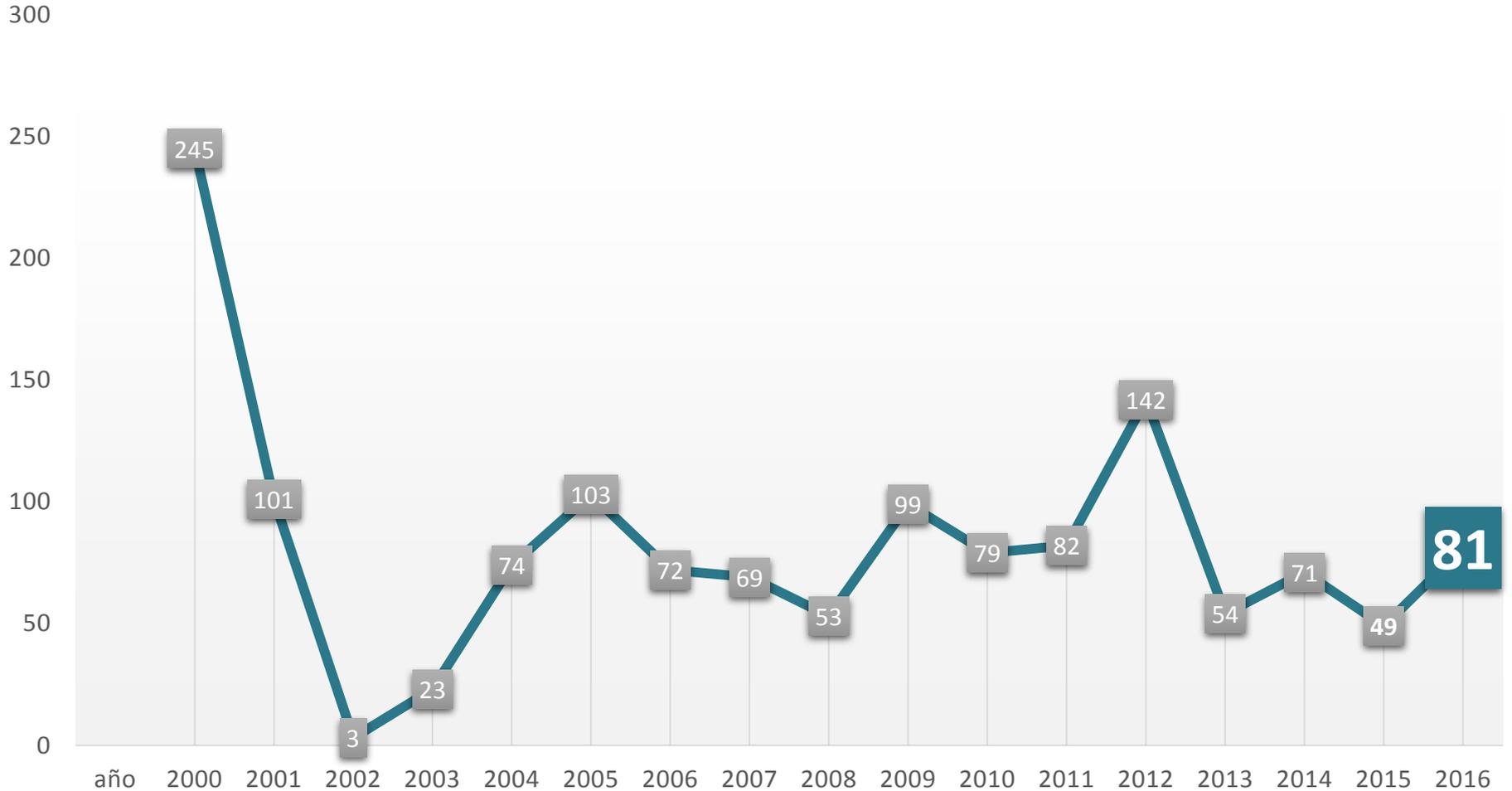
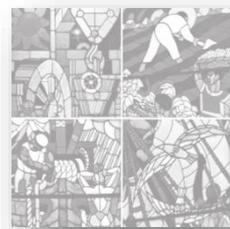
(Promedio 4 evaluadores/Evaluación)

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

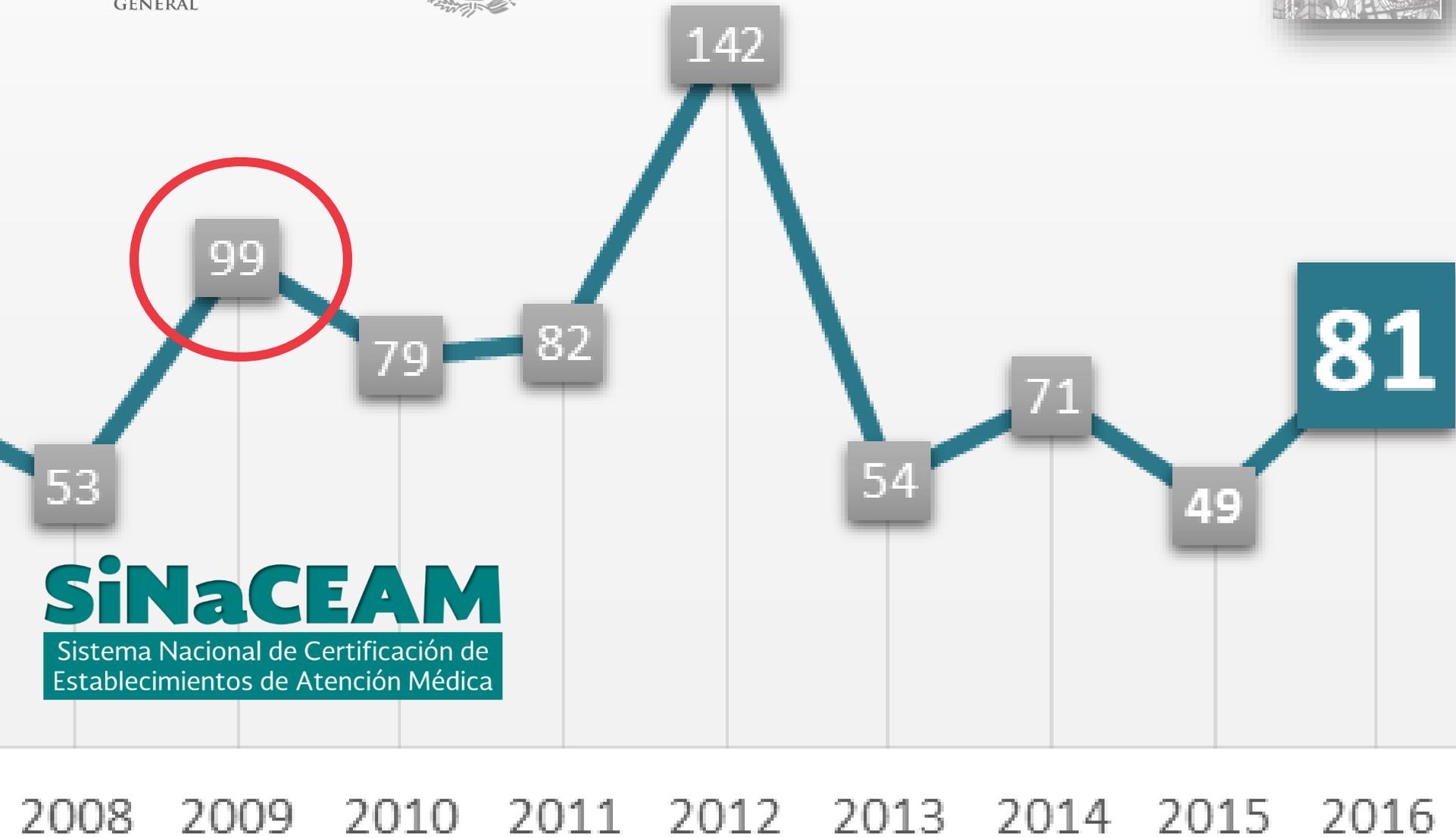
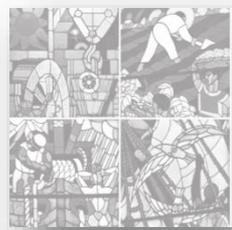


2000-2016



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

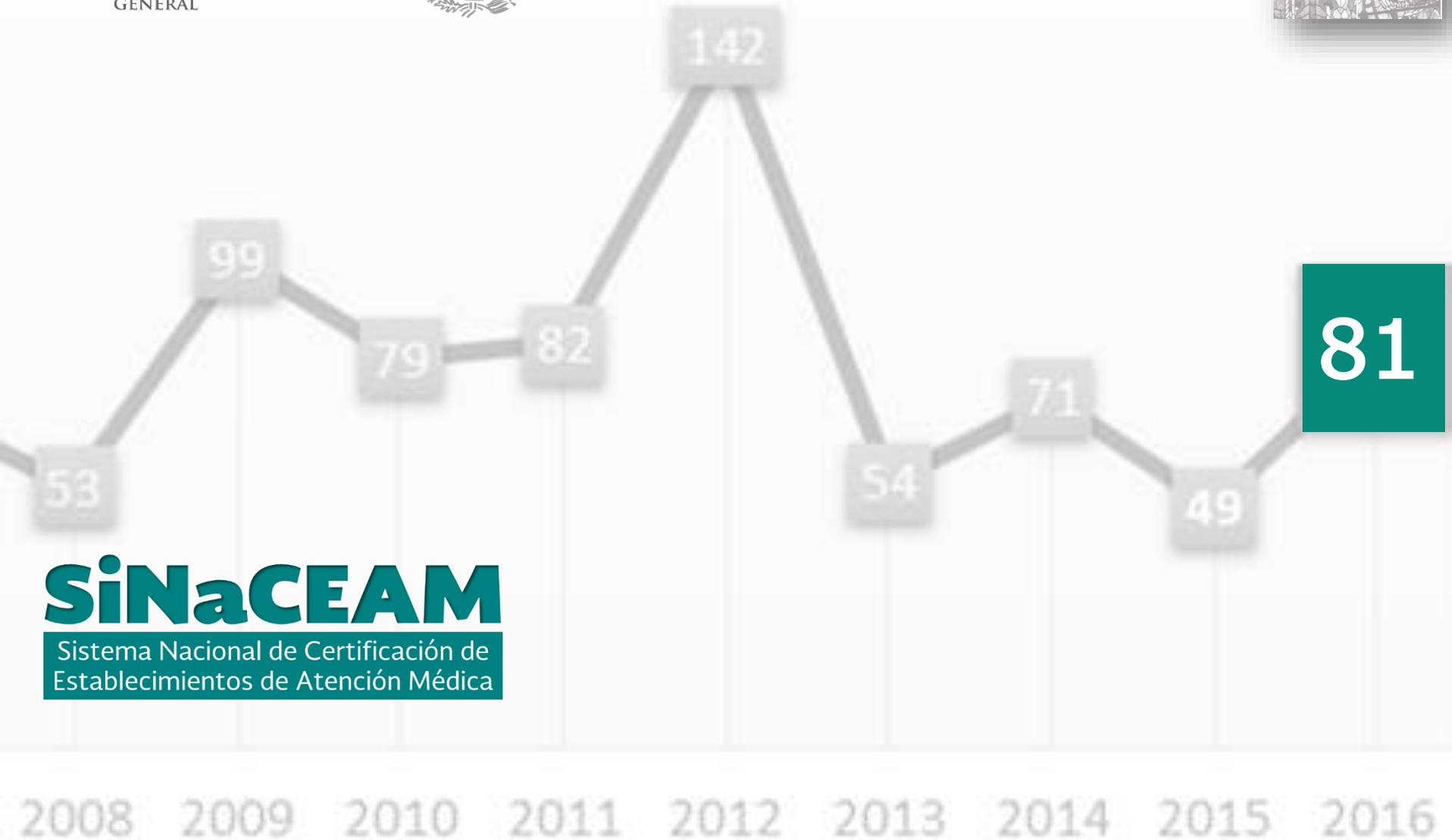
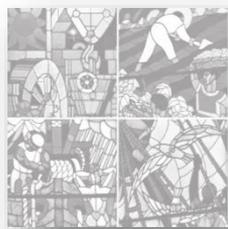


SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



UNIDAD DEL PROGRAMA
IMSS-PROSPERA



IMSS PEMEX

SEDENA

SECRETARÍA DE
LA DEFENSA NACIONAL



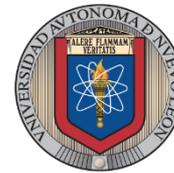
SEMAR

SECRETARÍA DE MARINA



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD



Servicios
de Salud O.P.D.

Nuevo León
GOBIERNO DEL ESTADO

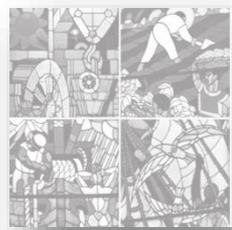


ISSSTE

INSTITUTO DE SEGURIDAD
Y SERVICIOS SOCIALES DE LOS
TRABAJADORES DEL ESTADO

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



UNIDAD DEL PROGRAMA
IMSS-PROSPERA



Centenario del Consejo de Salubridad General 1917 - 2017

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

¿Qué es?



1999

*Programa Nacional de
Certificación de Hospitales*

2002

*Programa Nacional de Certificación
de Establecimientos de Atención
Médica*

2008

*Sistema Nacional de Certificación
de Establecimientos de Atención
Médica*

2009

*Estándares Internacionales
Homologados para Hospitales
Seguridad del Paciente*



1999

*Programa Nacional de
Certificación de Hospitales*

2002

*Programa Nacional de Certificación
de Establecimientos de Atención
Médica*

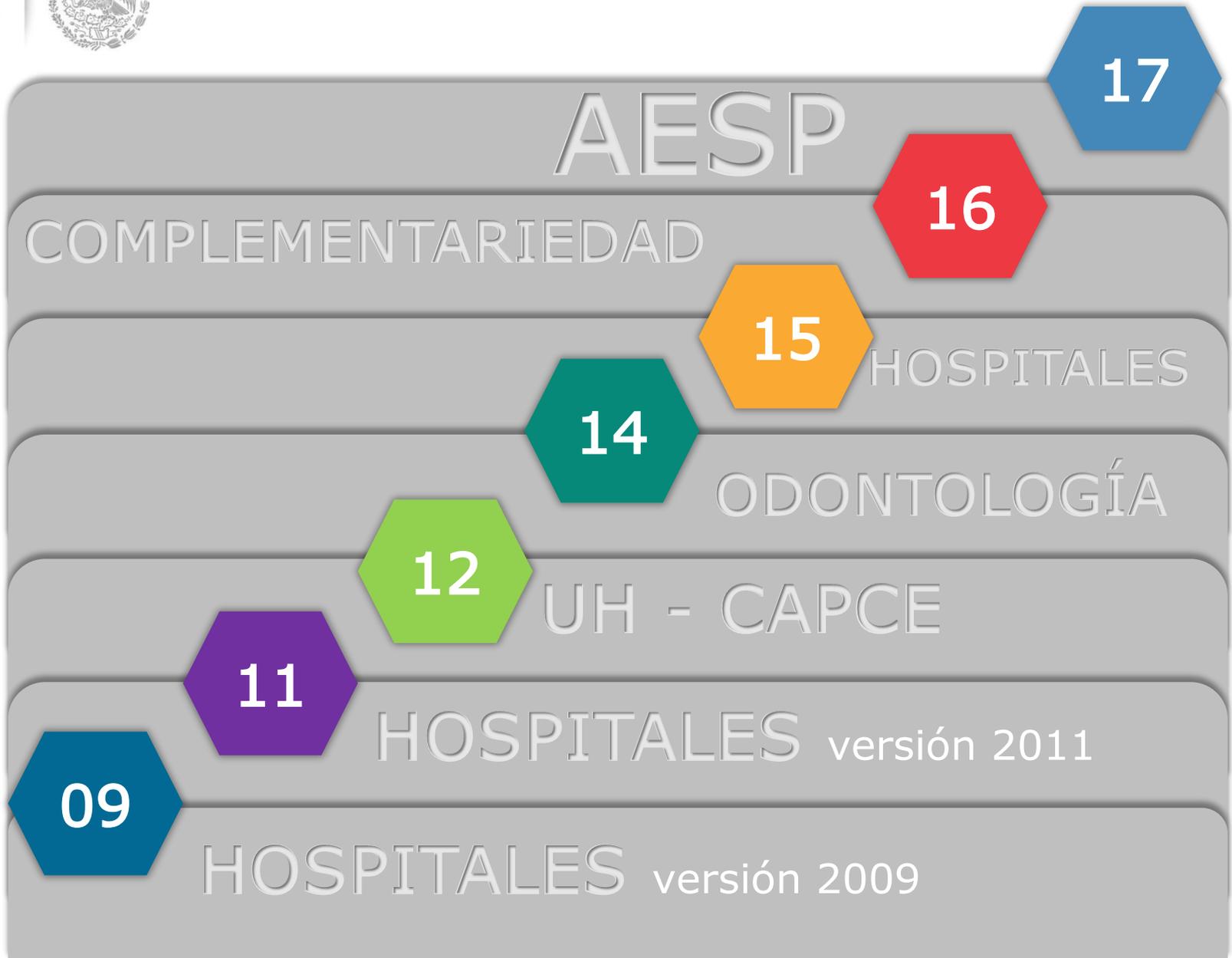
2008

*Sistema Nacional de Certificación
de Establecimientos de Atención
Médica*

2009

*Estándares Internacionales
Homologados para Hospitales
Seguridad del Paciente*







Reglamento Interno del SiNaCEAM

*DOF, 19 mayo
2009*



Certificación de
Establecimientos
de Atención
Médica



Desarrollo de
Indicadores,
Métodos y
Estándares



Fortalecimiento
Permanente de
Evaluadores



Articulación
con otras
Organizaciones e
Instituciones



Información,
Transparencia,
Difusión y
Promoción

SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica



Ética



Retroinformación
Continuidad de
Objetivos y Metas



Certificación de
Establecimientos
de Atención
Médica



Desarrollo de
Indicadores,
Métodos y
Estándares



Fortalecimiento
Permanente de
Evaluadores



Articulación
con otras
Organizaciones e
Instituciones



Información,
Transparencia,
Difusión y
Promoción

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



**LAS ACCIONES ESENCIALES
PARA LA SEGURIDAD DEL
PACIENTE DENTRO DEL
MODELO DE SEGURIDAD
DEL PACIENTE DEL CSG**

EDICIÓN 2017
VIGENTES A PARTIR DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017

100
CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL



SiNaCEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

COMPLEMENTARIEDAD DGCES - CSG

**ETAPA
1**

**ETAPA
2**

**ETAPA
3**

ACCIONES ESENCIALES PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE



ACREDITACIÓN

REACREDITACIÓN

CERTIFICACIÓN

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Estándares
Internacionales

Experiencia Nacional

**Modelo de Seguridad
del Paciente del CSG**



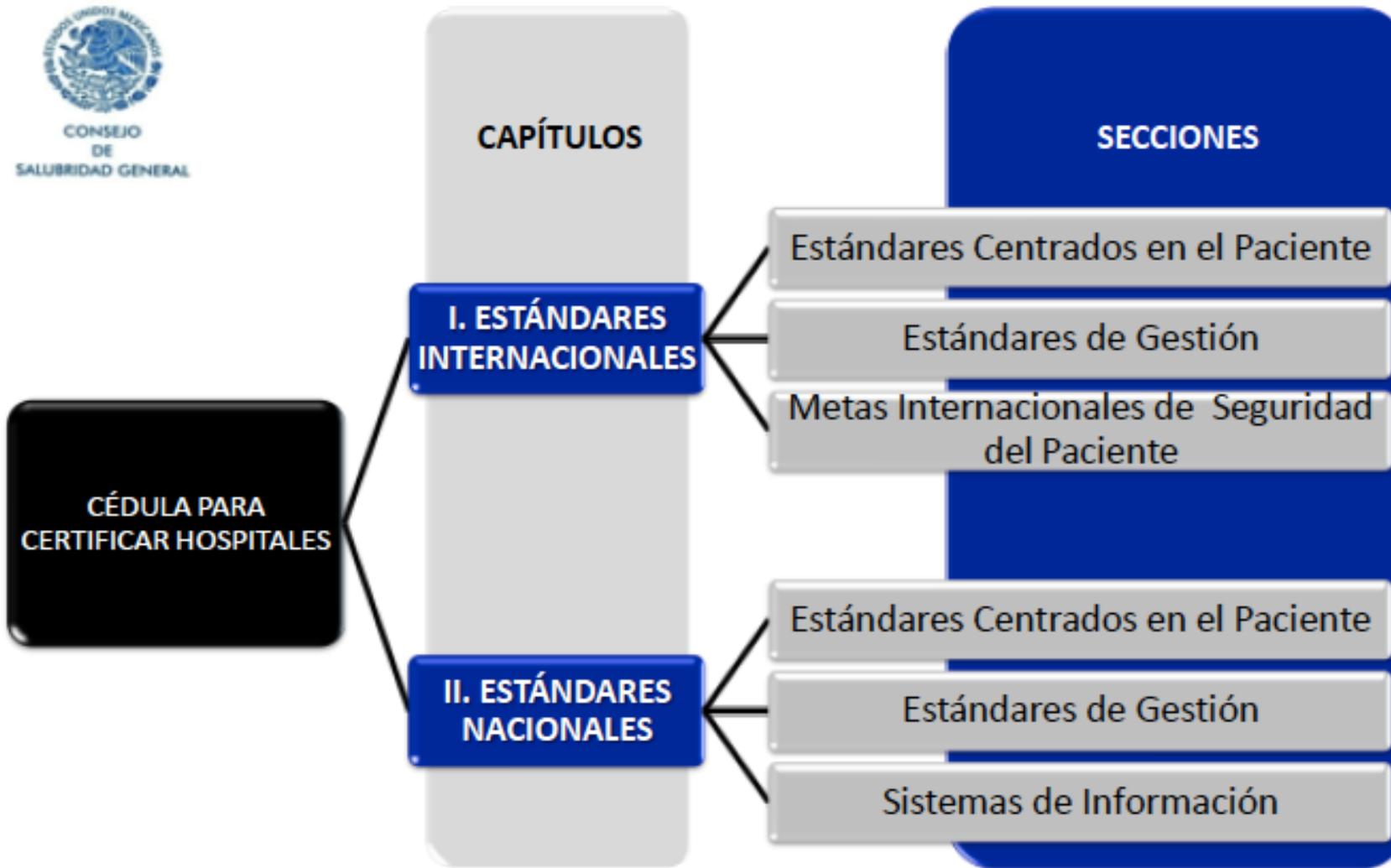
CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



A fin de fortalecer el Subsistema de Certificación de Establecimientos de Atención Médica se ha creado este cuestionario para que nos retroinforme acerca de los procesos que llevamos a cabo en el Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica. Esta información es muy importante ya que nos ayuda a crecer y a mejorar, razón por la que le agradecemos de antemano su colaboración.





SECCIÓN 1

SECCIÓN 2

SECCIÓN 3

METAS DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

ESTÁNDARES CENTRADOS EN EL PACIENTE

ACCESO Y CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN

DERECHOS DEL PACIENTE Y DE SU FAMILIA

EVALUACIÓN DE PACIENTES

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

ATENCIÓN DE PACIENTES

ANESTESIA Y ATENCIÓN QUIRÚRGICA

MANEJO Y USO DE MEDICAMENTOS

EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y DE SU FAMILIA

ESTÁNDARES CENTRADOS EN LA GESTIÓN

MEJORA DE LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES

GOBIERNO, LIDERAZGO Y DIRECCIÓN

GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA INSTALACION

CALIFICACIONES Y EDUCACIÓN DEL PERSONAL

MANEJO DE LA COMUNICACIÓN Y LA INFORMACIÓN



**METAS INTERNACIONALES DE SEGURIDAD DEL
PACIENTE**

**ESTÁNDARES CENTRADOS EN
EL PACIENTE**

ACCESO Y CONTINUIDAD DE LA ATENCIÓN

DERECHOS DEL PACIENTE Y DE SU FAMILIA

EVALUACIÓN DE PACIENTES

ATENCIÓN DE PACIENTES

SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO

ANESTESIA Y ATENCIÓN QUIRÚRGICA

MANEJO Y USO DE MEDICAMENTOS

EDUCACIÓN DEL PACIENTE Y DE SU FAMILIA

**ESTÁNDARES CENTRADOS
EN LA GESTIÓN**

PREVENCIÓN Y CONTROL DE
INFECCIONES

GOBIERNO, LIDERAZGO Y DIRECCIÓN

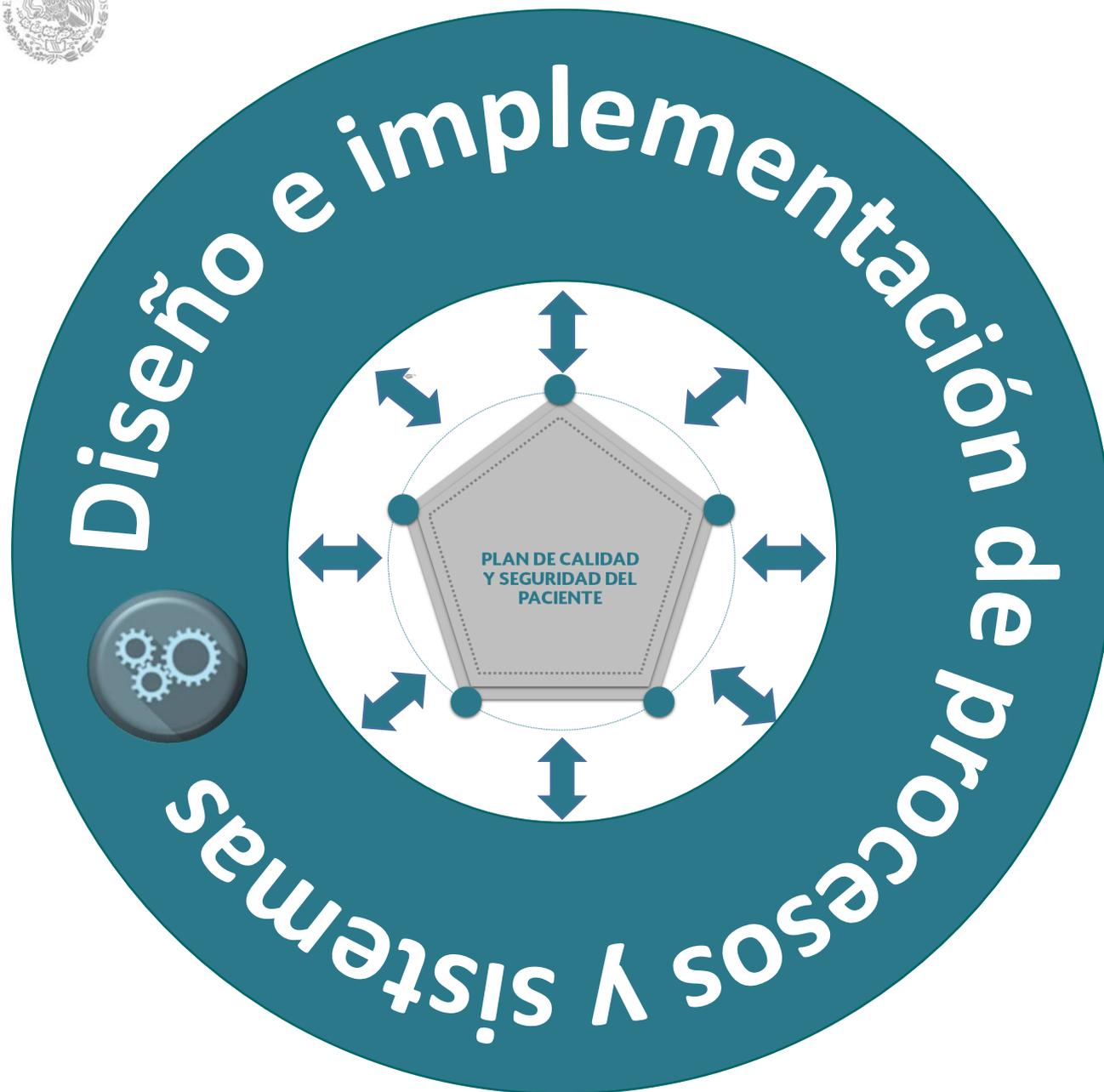
GESTIÓN Y SEGURIDAD DE LA
INSTALACION

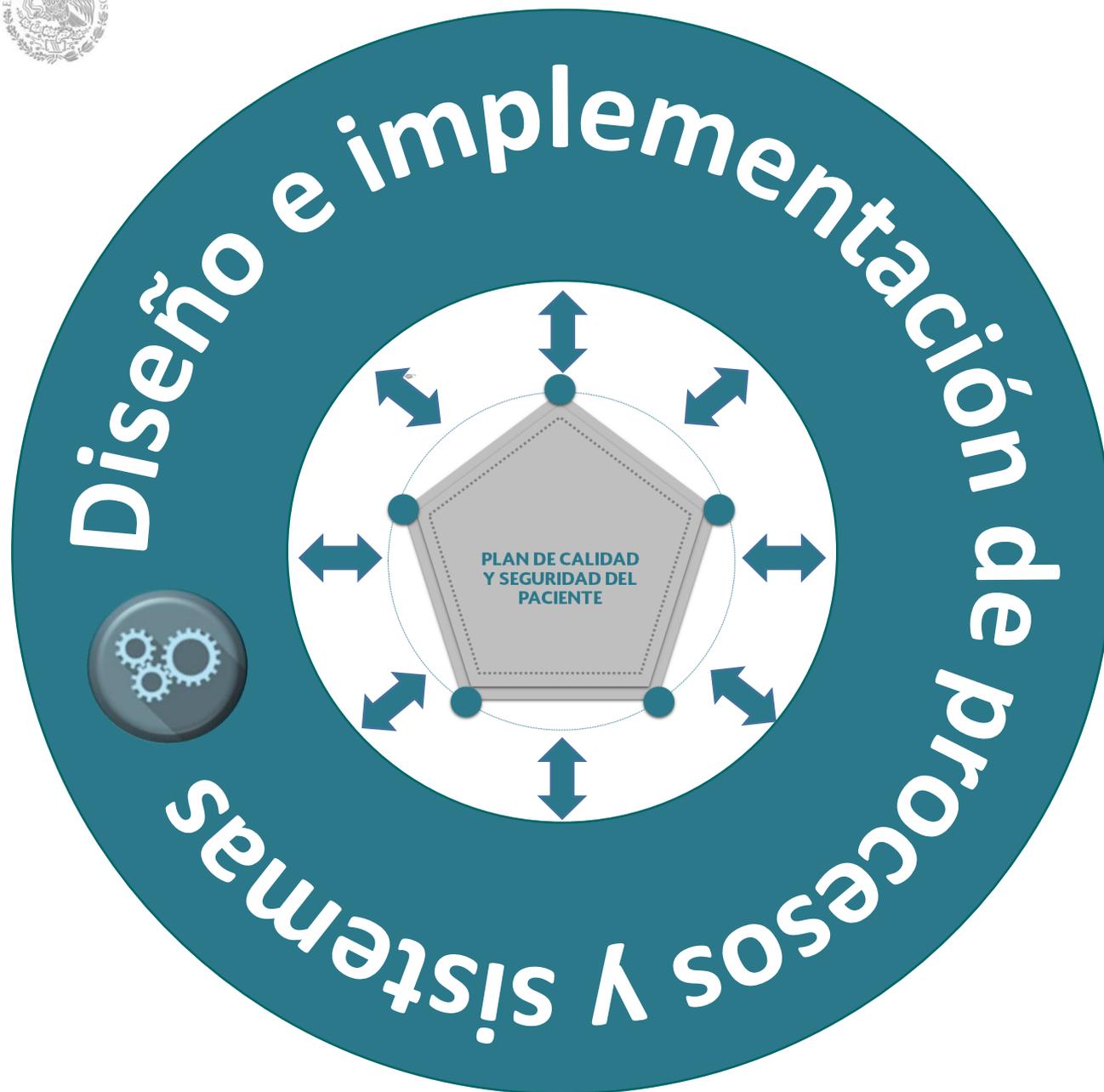
CALIFICACIONES Y EDUCACIÓN DEL
PERSONAL

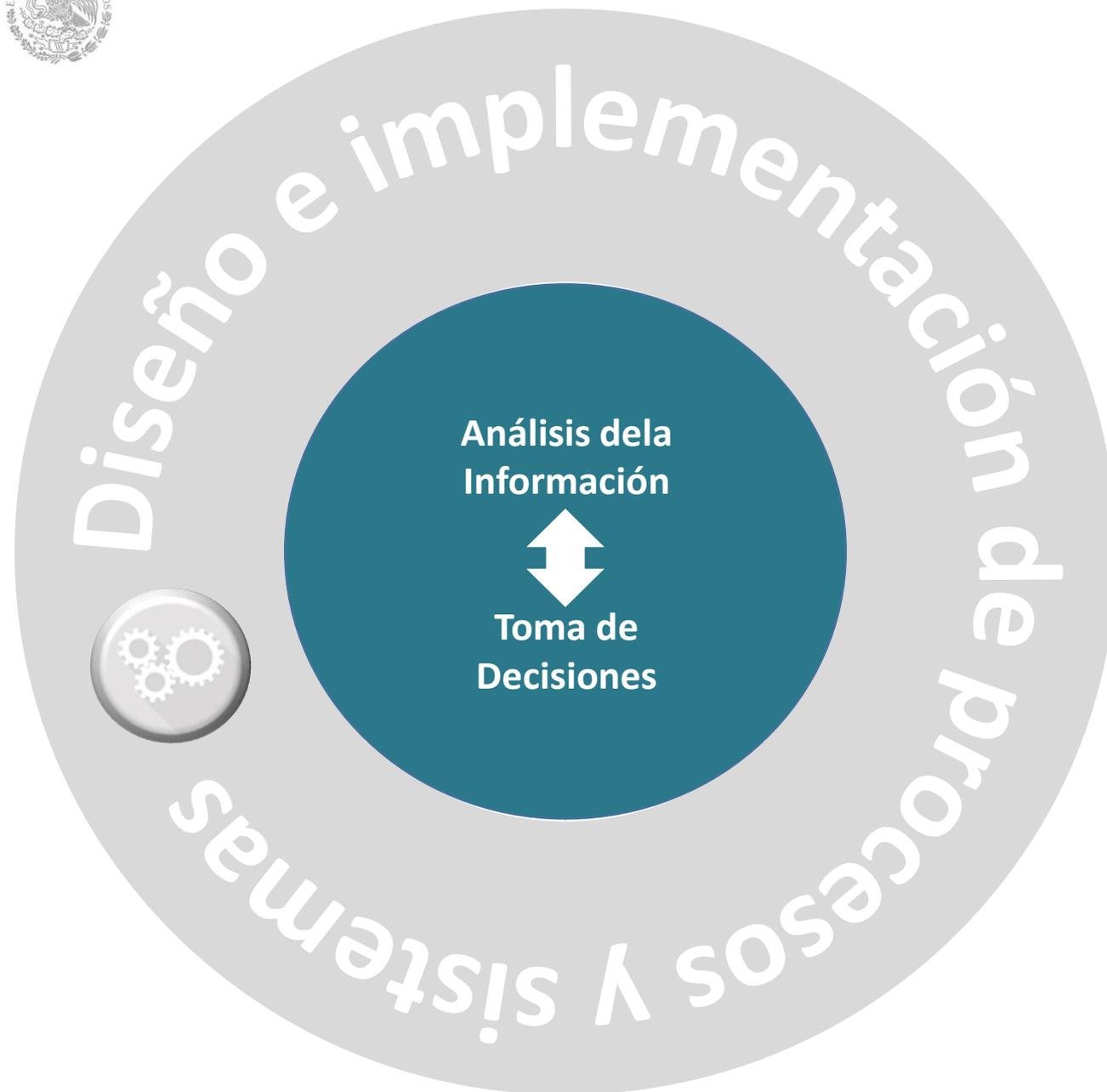
MANEJO DE LA COMUNICACIÓN Y LA
INFORMACIÓN

MEJORA DE LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

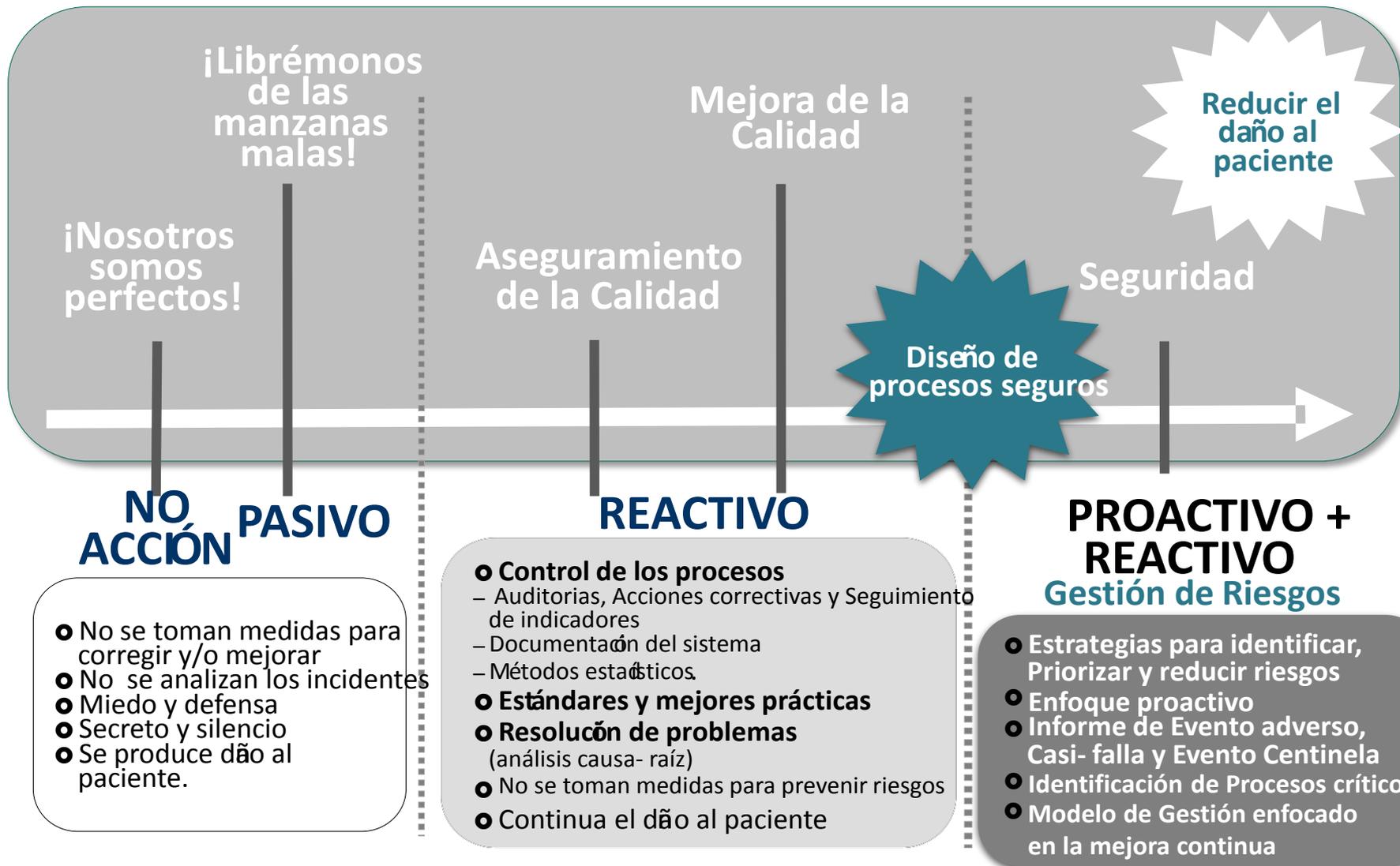












Patient Safety: Designing the Health Care. JCI 2006. System to Reduce Risks and Errors

SEGURIDAD DEL PACIENTE



Implementar estrategias que disminuyan la probabilidad de que ocurran eventos adversos

Si ocurren: implementar estrategias que disminuyan la probabilidad que vuelvan ocurrir



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



LA PRIORIDAD ES EL PACIENTE

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Calidad es
hacer lo
**correcto (y
oportuno)**
cuando
nadie está
mirando
Henry Ford



© Les Wilson

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CORRECTO



OPORTUNO

SiNaCEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



La Seguridad del Paciente comienza con el *diseño* de procesos

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Las organizaciones
están perfectamente
diseñadas para
obtener los resultados
que obtienen

Henry Mintzberg

EL RETO....

GESTIÓN DE
RIESGOS

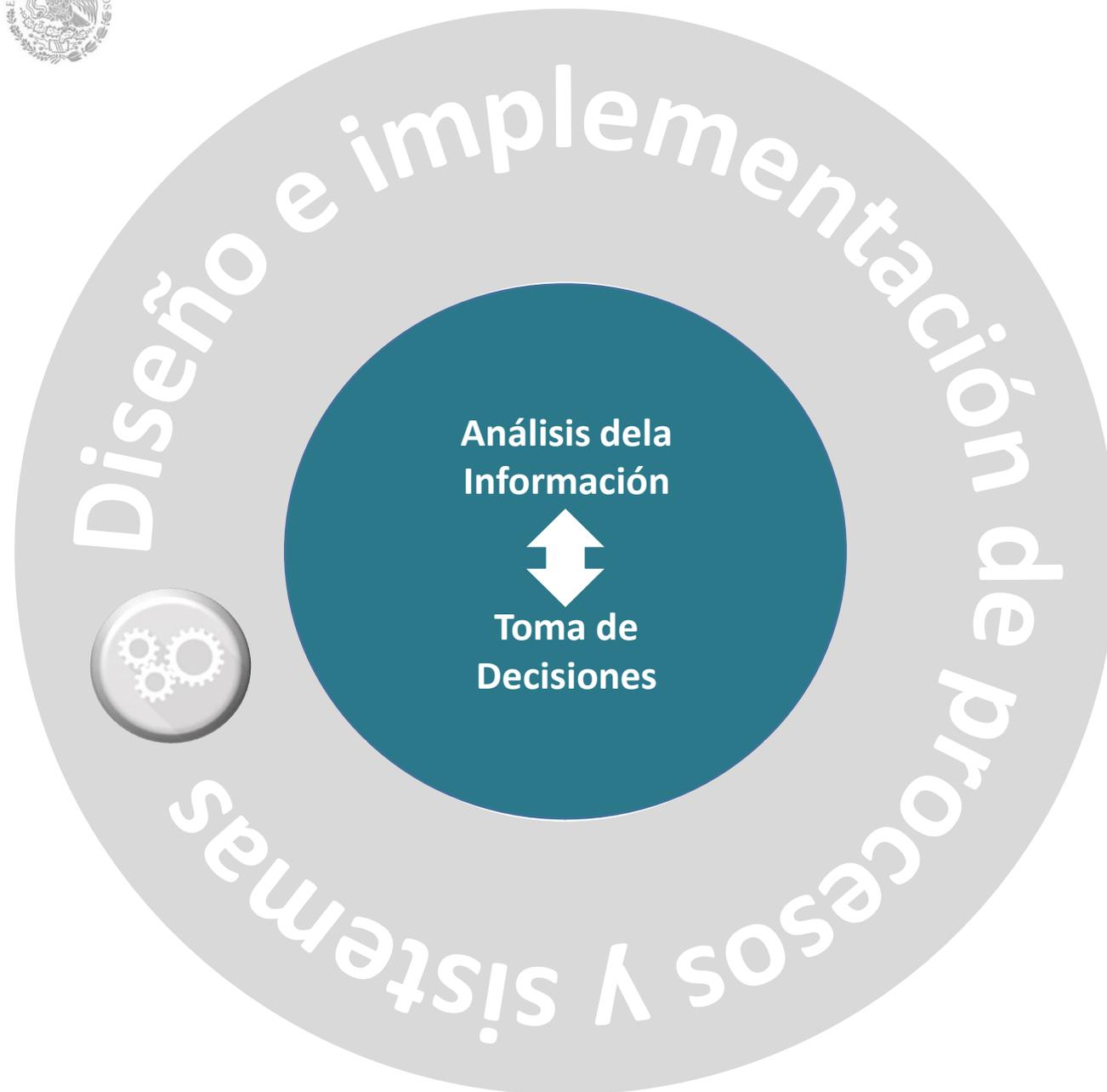
SEGURIDAD
DEL
PACIENTE

ANÁLISIS DE
LOS
RESULTADOS

ALINEAR

Una organización que implementa el
Modelo de Seguridad del Paciente del
CSG y logra la Certificación

**NO ES UNA
ORGANIZACIÓN
PERFECTA**



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Atención Centrada en el paciente



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Atención Centrada en *el* *paciente*



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Atención Centrada en LA PERSONA



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA

Considerar el bienestar de las personas como prioridad significa que nada de lo que hacemos o no hacemos cuenta para cualquier daño físico, emocional o social.

SEGURIDAD

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



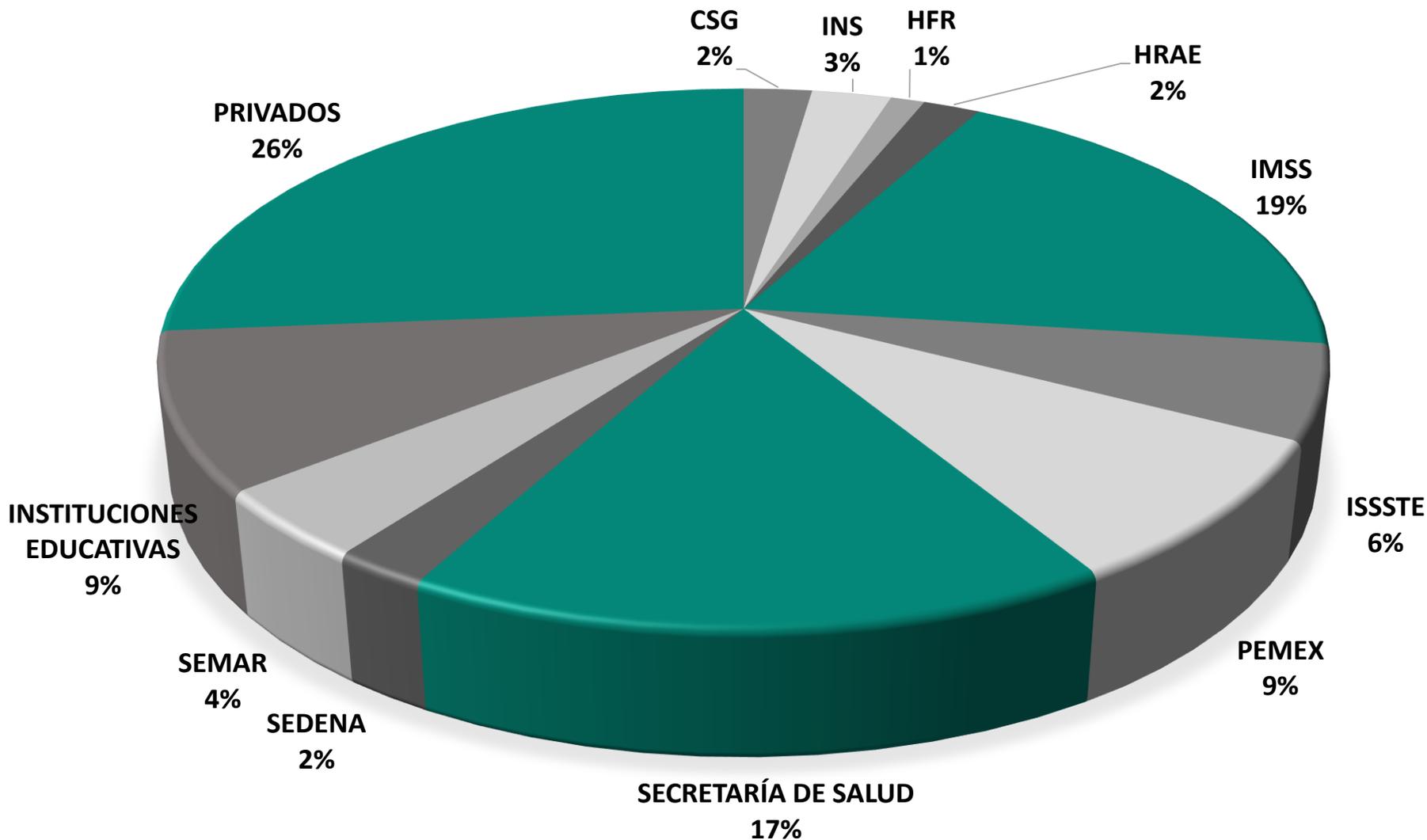
SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

¿Quién lo hace?



EVALUADORES



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



EVALUADORES 2017

TOTAL 266

162 Activos

104 Formación

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



EVALUADORES SINACEAM



Centenario del Consejo de Salubridad General 1917 - 2017

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

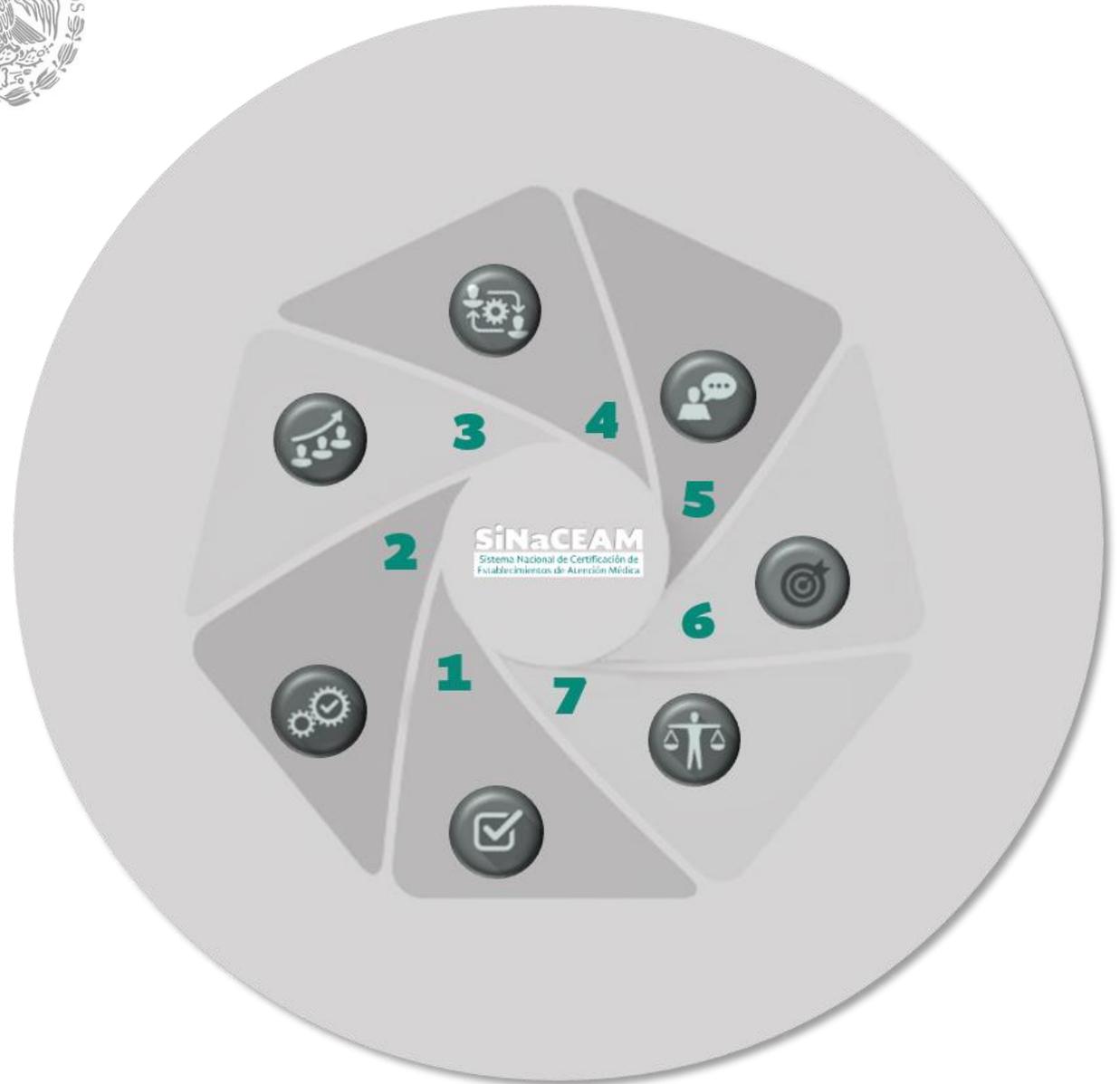
Conformación

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



7 subsistemas del SiNaCEAM





SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica



Ética



Retroinformación
Continuidad de
Objetivos y Metas



Certificación de
Establecimientos
de Atención
Médica



Desarrollo de
Indicadores,
Métodos y
Estándares



Fortalecimiento
Permanente de
Evaluadores



Articulación
con otras
Organizaciones e
Instituciones



Información,
Transparencia,
Difusión y
Promoción

SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica



Ética



Retroinformación
Continuidad de
Objetivos y Metas



Certificación de
Establecimientos
de Atención
Médica



Desarrollo de
Indicadores,
Métodos y
Estándares



Fortalecimiento
Permanente de
Evaluadores



Articulación
con otras
Organizaciones e
Instituciones



Información,
Transparencia,
Difusión y
Promoción



Certificación de
Establecimientos de
Atención Médica



Desarrollo de
Indicadores,
Métodos y
Estándares



Fortalecimiento
Permanente de
Evaluadores



Articulación con
otras
Organizaciones e
Instituciones



Información,
Transparencia,
Difusión y
Promoción

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

CERTIFICACIÓN



SiNaCEAM

AMOR·SCIENTIA·QUE·INSERVANT·CORDI



INSTITUTO NACIONAL DE
CARDIOLOGÍA
IGNACIO CHÁVEZ

100

CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL



099. Certificación de unidades médicas, garantía de atención de calidad: Narro Robles

El Secretario de Salud encabezó la
ceremonia del Sistema Nacional de
Certificación de Establecimientos de
Atención Médica.

La certificación de las instituciones de salud garantizan a la población servicios de calidad, ya que a través de ella se verifica y asegura que existen la infraestructura, los recursos humanos y los procesos óptimos para atender las necesidades de los pacientes, afirmó el Secretario de Salud, José Narro Robles.

El titular de Salud encabezó la ceremonia del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica (SiNaCEAM), donde se entregaron 80 certificaciones a unidades médicas públicas y privadas de todo el país, además de reconocer a 33 instituciones que apoyaron a la evaluación y 190 evaluadores y profesores, quienes estuvieron a cargo de los procesos del Modelo de Seguridad del Paciente del Consejo de Salubridad General.

Acompañado por el Secretario del Consejo de Salubridad General, Jesús Ancer Rodríguez, el Subsecretario de Integración y Desarrollo del Sector Salud, José Meljem Moctezuma, y el director general del Instituto Nacional de Cardiología Ignacio Chávez, doctor Marco Antonio Martínez Ríos -este último anfitrión de la ceremonia-, el doctor Narro Robles destacó que la misión del médico, es tal como lo señala el juramento de Hipócrates: "lo primero, es no hacer daño y esa tiene que ser nuestra responsabilidad".



Se entregaron las certificaciones a instituciones públicas y privadas de todo el país.

Autor
Secretaría de Salud

Fecha de publicación
06 de marzo de 2017

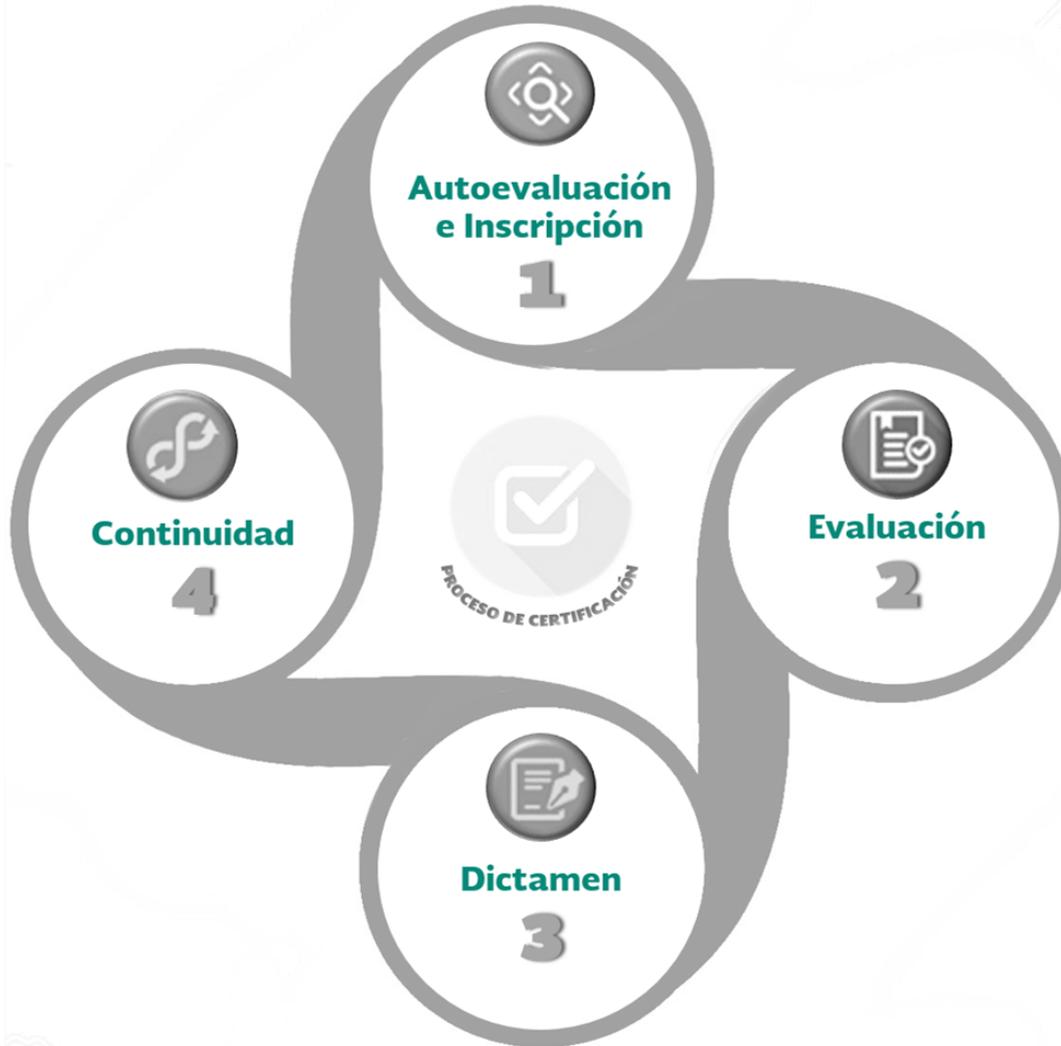


Audio
Multimedia relacionada



[Ver galería](#)

Contesta nuestra encuesta de satisfacción.



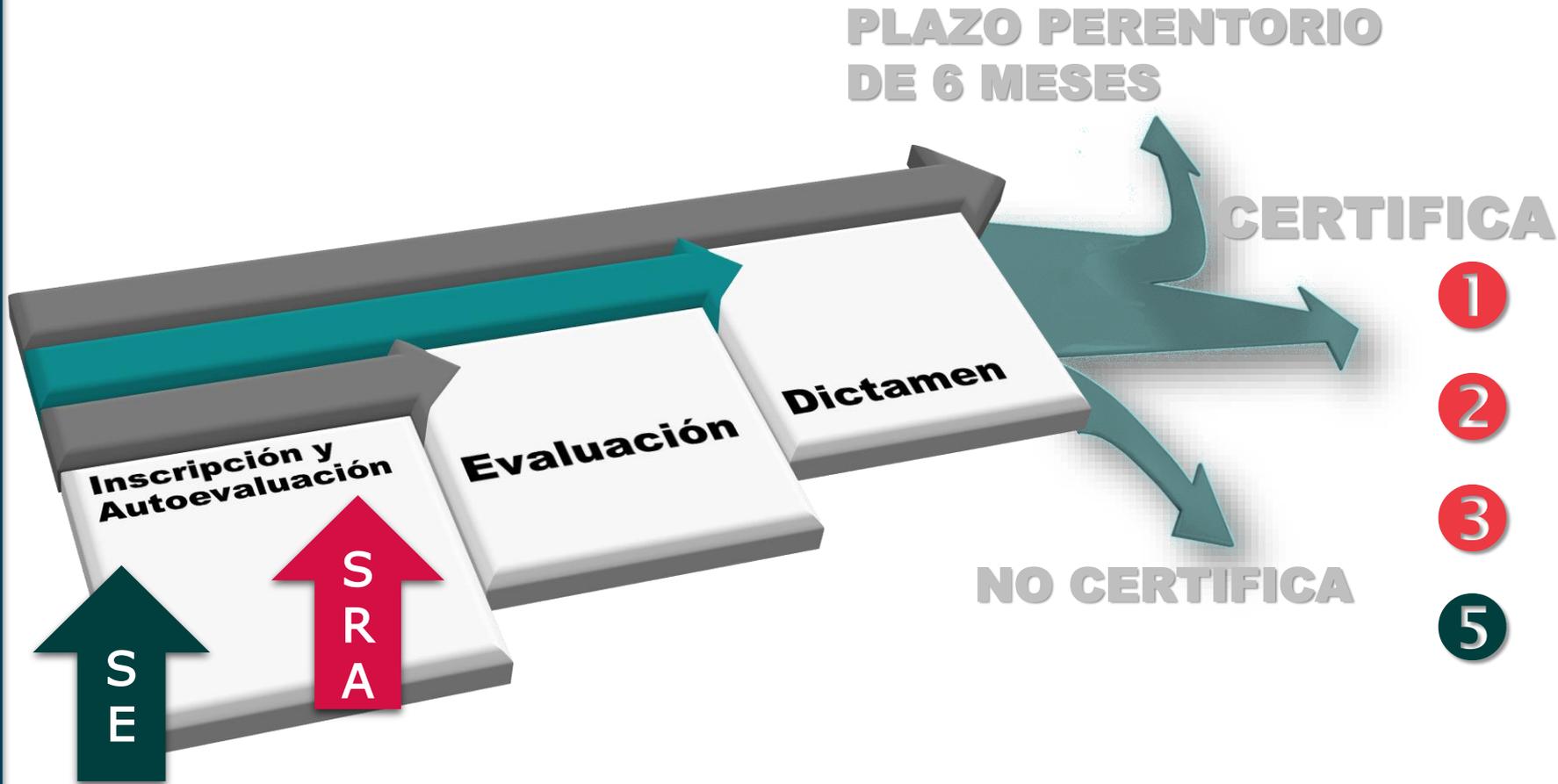
CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



PROCESO DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA

SESIONES INTRODUCTORIAS



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



EVALUACIÓN DE LA IMPLEMENTACIÓN
DEL MODELO DE SEGURIDAD DEL
PACIENTE DEL CSG

AGENDA

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO

Institución o Razón Social

Ubicación

Fecha

SiNaCEAM

Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL 1917 - 2017

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL 1917 - 2017



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



10 MECANISMOS DE TRANSPARENCIA



PREVIO A LA EVALUACIÓN:

1

El Consejo de Salubridad General selecciona e integra un Equipo de tal manera que ninguno de los Evaluadores tenga conflicto de interés con la organización programada, con lo cual se garantiza la **IMPARCIALIDAD**, que es uno de los principios éticos del Proceso.



DURANTE LA EVALUACIÓN:

2 La firma de una CARTA DE CONFIDENCIALIDAD por cada uno de los evaluadores, con el propósito de garantizar que la información que se manejó y se generó durante todo el proceso de evaluación fue utilizada sólo para este motivo.



DURANTE LA EVALUACIÓN:

3

La identificación de los procesos que la organización ha definido acorde al propósito de cada estándar para implementar el Modelo de Seguridad del Paciente, con el objetivo de que la **SESIÓN DE REVISIÓN DE DOCUMENTOS** no quede a criterio de los evaluadores.



DURANTE LA EVALUACIÓN:

4 El seguimiento de pacientes, recorridos por instalaciones, la evaluación de los procesos y de los sistemas deberá de llevarse a cabo con acompañamiento por personal del establecimiento con la función de **OBSERVADOR DE LA ORGANIZACIÓN**. A estas personas se les informa y se les explican los hallazgos y las observaciones de evaluación.

Es importante que las personas que participen como OBSERVADORES DE LA ORGANIZACIÓN hayan participado activamente en la definición y/o en la implementación de los procesos/sistemas evaluados.



DURANTE LA EVALUACIÓN:

5 La lectura de las observaciones de evaluación relacionadas con la implementación del Modelo del CSG en las **SESIONES DE REALIMENTACIÓN** que se realizan como la primera actividad desde el segundo día de evaluación.



DURANTE LA EVALUACIÓN:

6 La realización, si es necesario, de una o más **NOTAS INFORMATIVAS**, con el propósito de comunicar a la Dirección General Adjunta de Articulación (DGAA) situaciones especiales o potencialmente problemáticas para el Proceso de Certificación.



DURANTE LA EVALUACIÓN:

7 La entrega del REPORTE DE EVALUACIÓN, en el cual se integran todas las observaciones realizadas durante los días programados para evaluar la implementación del Modelo de Seguridad del Paciente.



DURANTE LA FASE DE DICTAMEN:

8 La información obtenida durante la evaluación es analizada y dictaminada por la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica (CCEAM) con base en las **REGLAS DE DECISIÓN**. Además, las Reglas de Decisión se encuentran publicadas en la página de internet del Consejo de Salubridad General

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



8

DURANTE LA FASE DE DICTAMEN:
REGLAS DE DECISIÓN *vigentes.*

<http://www.csg.gob.mx/descargas/pdfs/certificacion/establecimientos/2017/5.Dictamen/v2-ReglasUnificadas-Junio2017.pdf>



DURANTE LA FASE DE DICTAMEN:

9 A cada organización se le envía el **INFORME DEL DICTAMEN** que contiene el fundamento del mismo.



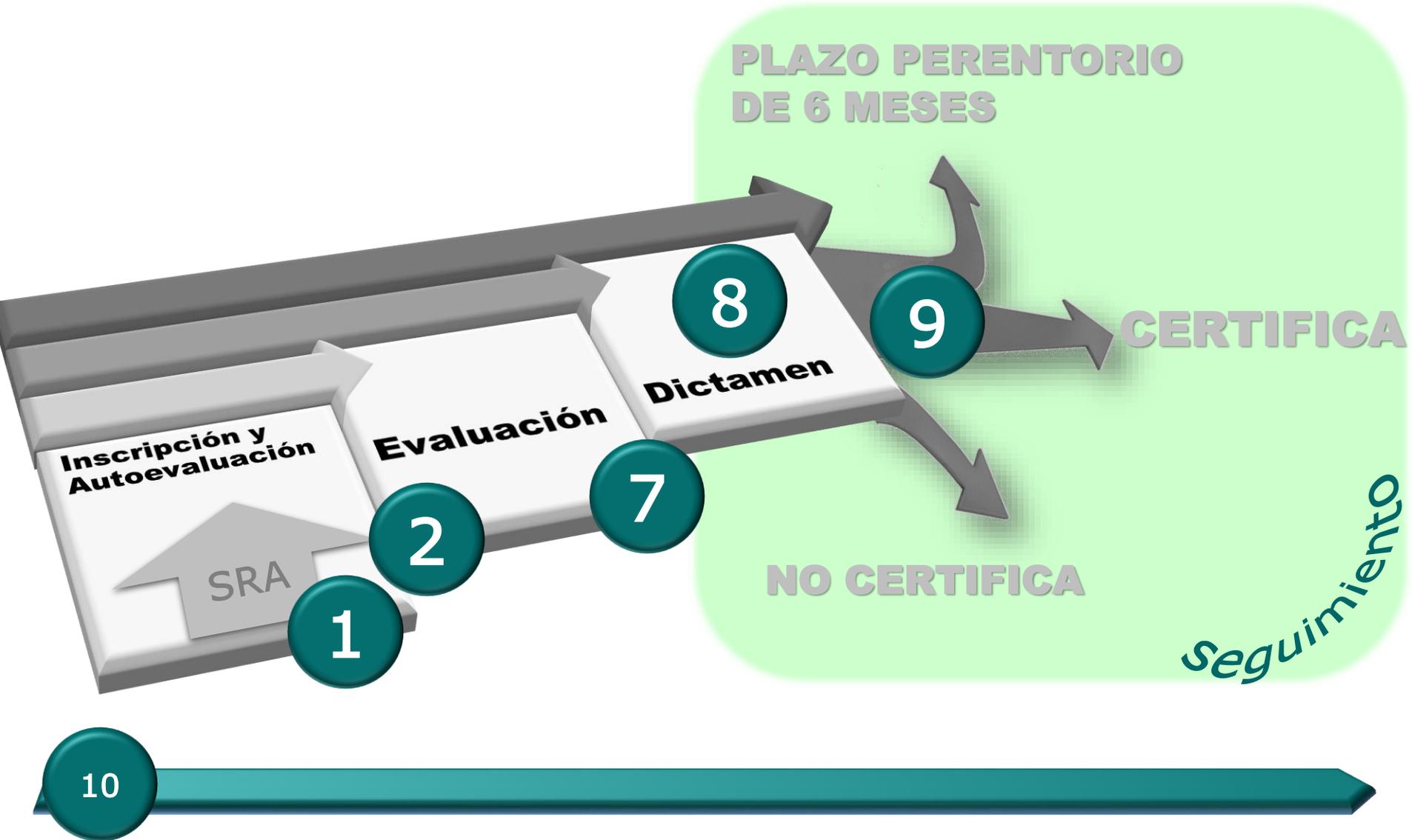
10

DURANTE TODO EL PROCESO:

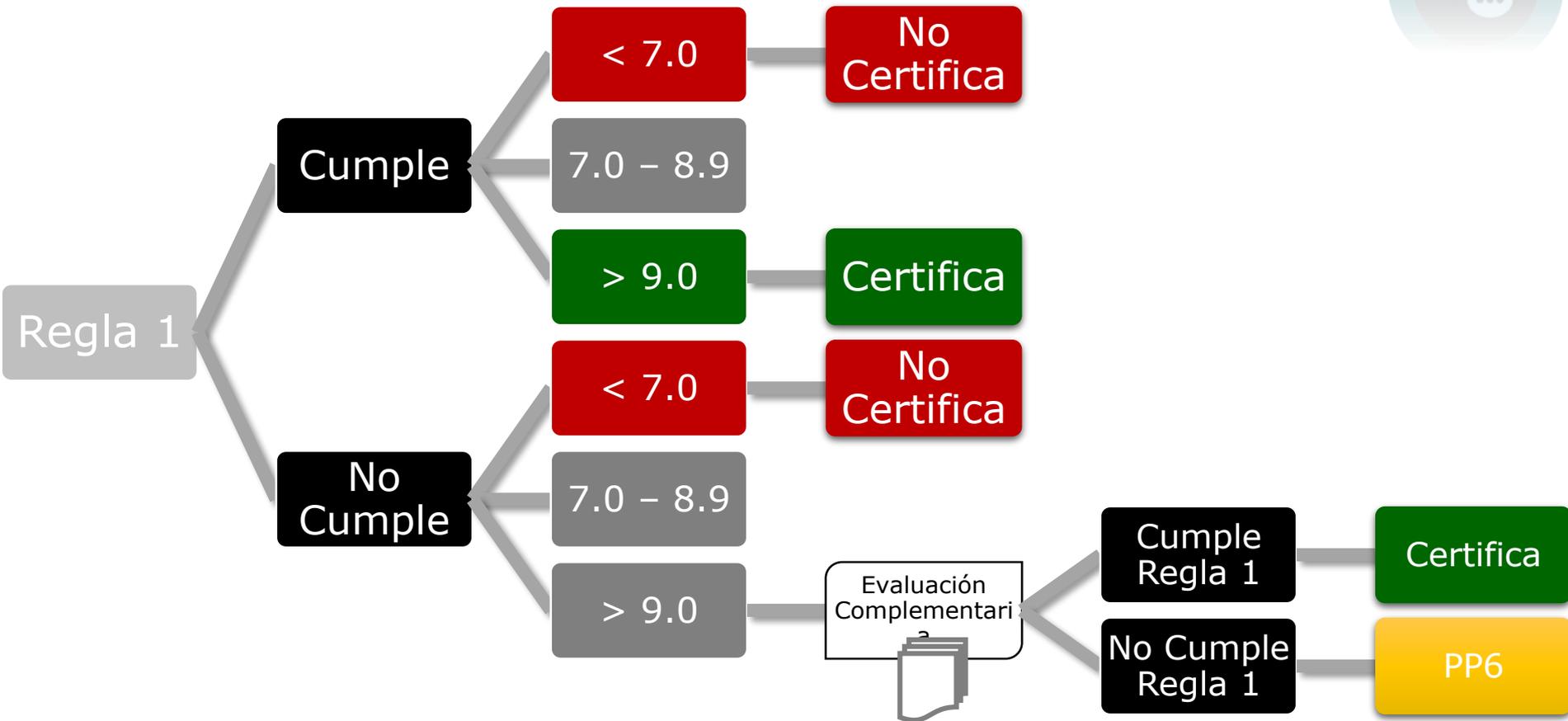
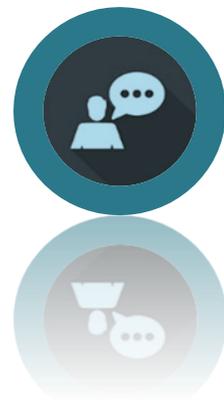
Las organizaciones pueden tener **COMUNICACIÓN** con el Consejo de Salubridad General (CSG) durante todo el proceso de Certificación, incluso se pueden programar **SESIONES DE RESOLUCIÓN DE DUDAS** ya sea del proceso o de la implementación del Modelo.



PROCESO DE CERTIFICACIÓN

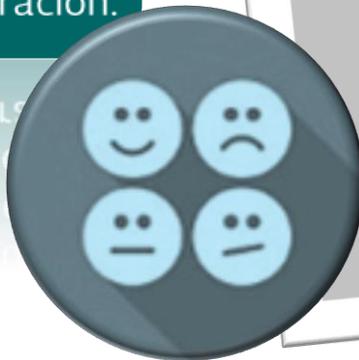


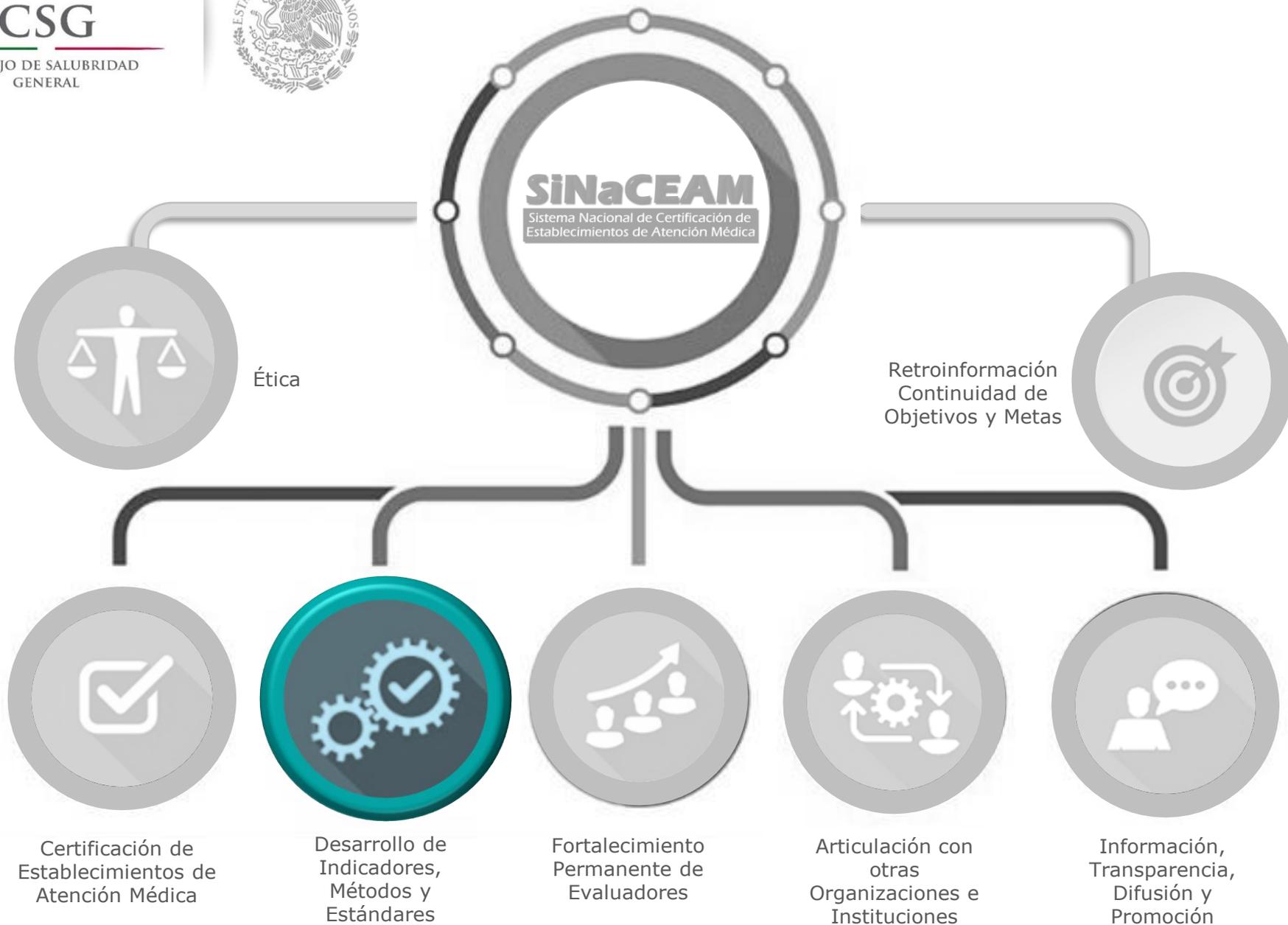
REGLAS DE DECISIÓN UNIFICADAS





A fin de fortalecer el Subsistema de Certificación de Establecimientos de Atención Médica se ha creado este cuestionario para que nos retroinforme acerca de los procesos que llevamos a cabo en el Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica. Esta información es muy importante ya que nos ayuda a crecer y a mejorar, razón por la que le agradecemos de antemano su colaboración.





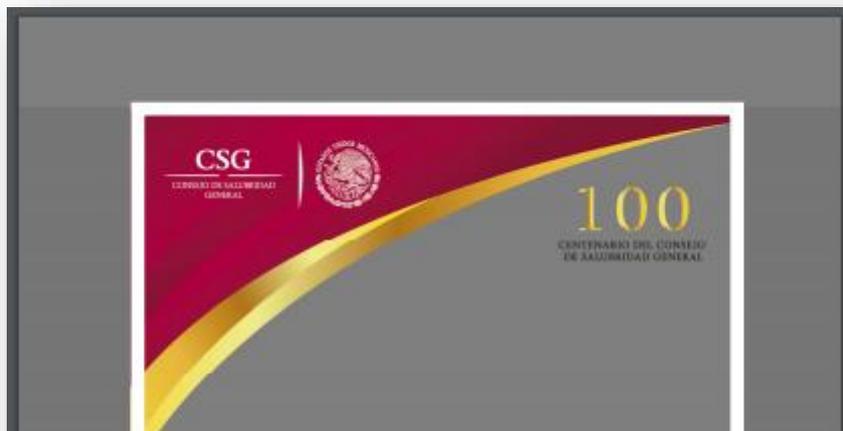
CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



www.csg.gob.mx



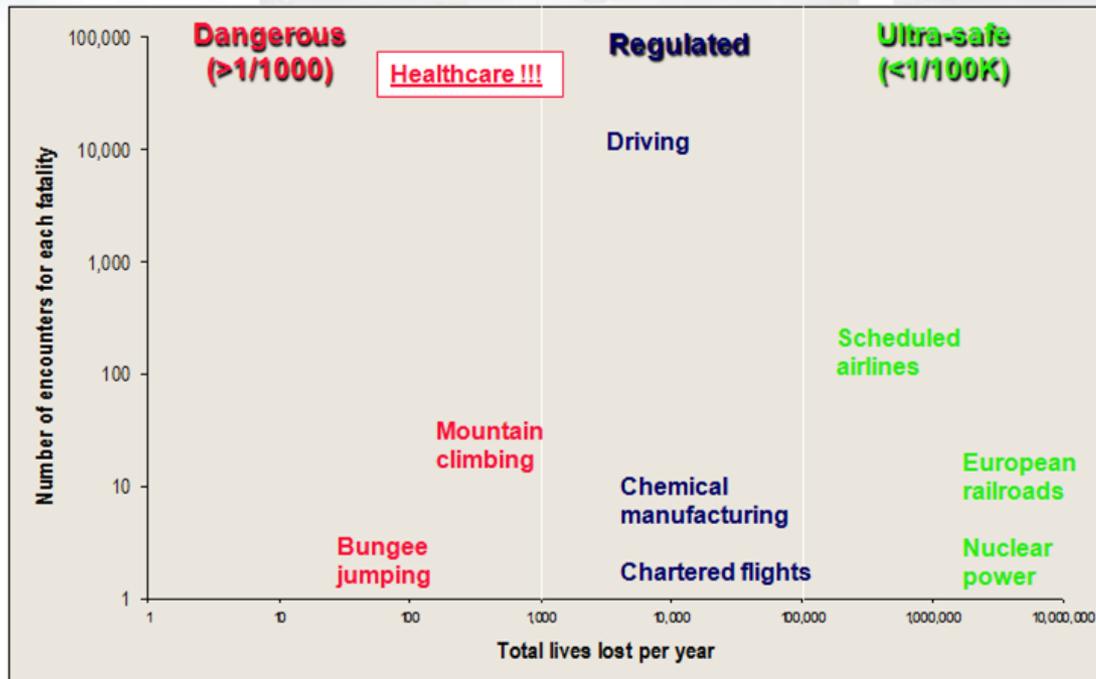


INSTRUMENTO DE ANALISIS DE MODO Y EFECTO DE FALLA (AMEF) PARA EL REDISEÑO DE UN PROCESO* DE RIESGO

<i>Qué hace en la realidad el participante clave en el Proceso?</i>	<i>¿Qué fallo(s) puede tener?</i>	<i>Consecuencia del fallo</i>	<i>Impacto del Efecto</i>	<i>¿Por qué puede presentarse el fallo? (ORIGEN)</i>	<i>¿Que tan frecuente puede ocurrir el modo de fallo?</i>	<i>¿Existen alguna manera que detecte la causa con el propósito de que no se presente ese modo de fallo?</i>	<i>Si existe, ¿que tan bueno es?</i>	<i>Ponderaciones multiplicadas de la severidad, ocurrencia y detectabilidad</i>
ACTIVIDAD	MODO DE FALLO	EFECTO DEL FALLO	SEVERIDAD	CAUSA DEL FALLO	OCURRENCIA	CONTROL	DETECTABILIDAD	NUMERO PRIORITARIO DE RIESGO (NPR)
1	1.1			1.1.1				0
				1.1.2				0
				1.1.3				0
	1.2			1.2.1				0
				1.2.2				0
				1.2.3				0
2	2.1							0
	2.2							0
3	3.1							0
	3.2							0

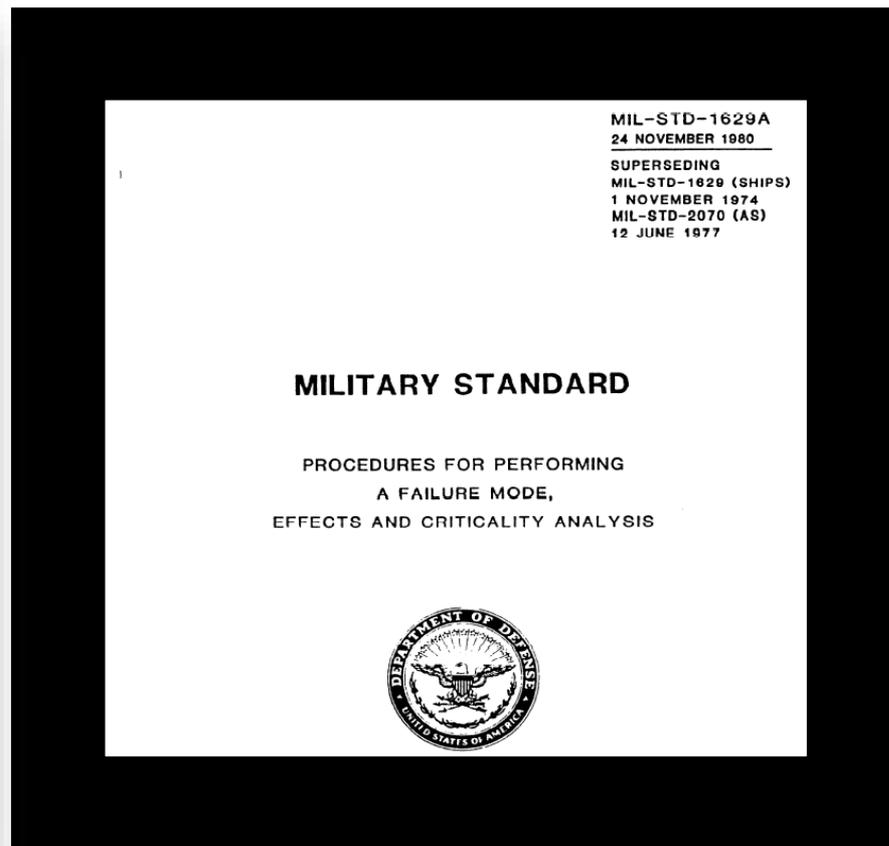
CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



MIL-P-1629

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



ISMP

INSTITUTE FOR SAFE MEDICATION PRACTICES

Cohen MR et al. Failure Mode and Effects Analysis: a novel approach to avoiding dangerous medication errors and accidents. Hosp Pharm 1994;29:319-24



*....El AMEF se convertido
en una herramienta
invaluable para la
seguridad del
paciente....
Desde su
implementación,
literalmente, cientos de
AMEFs se han realizado
...lo que ha dado lugar a
mejoras en la atención
que se brinda a los
veteranos*

Healthcare FMEA in the Veterans Health Administration

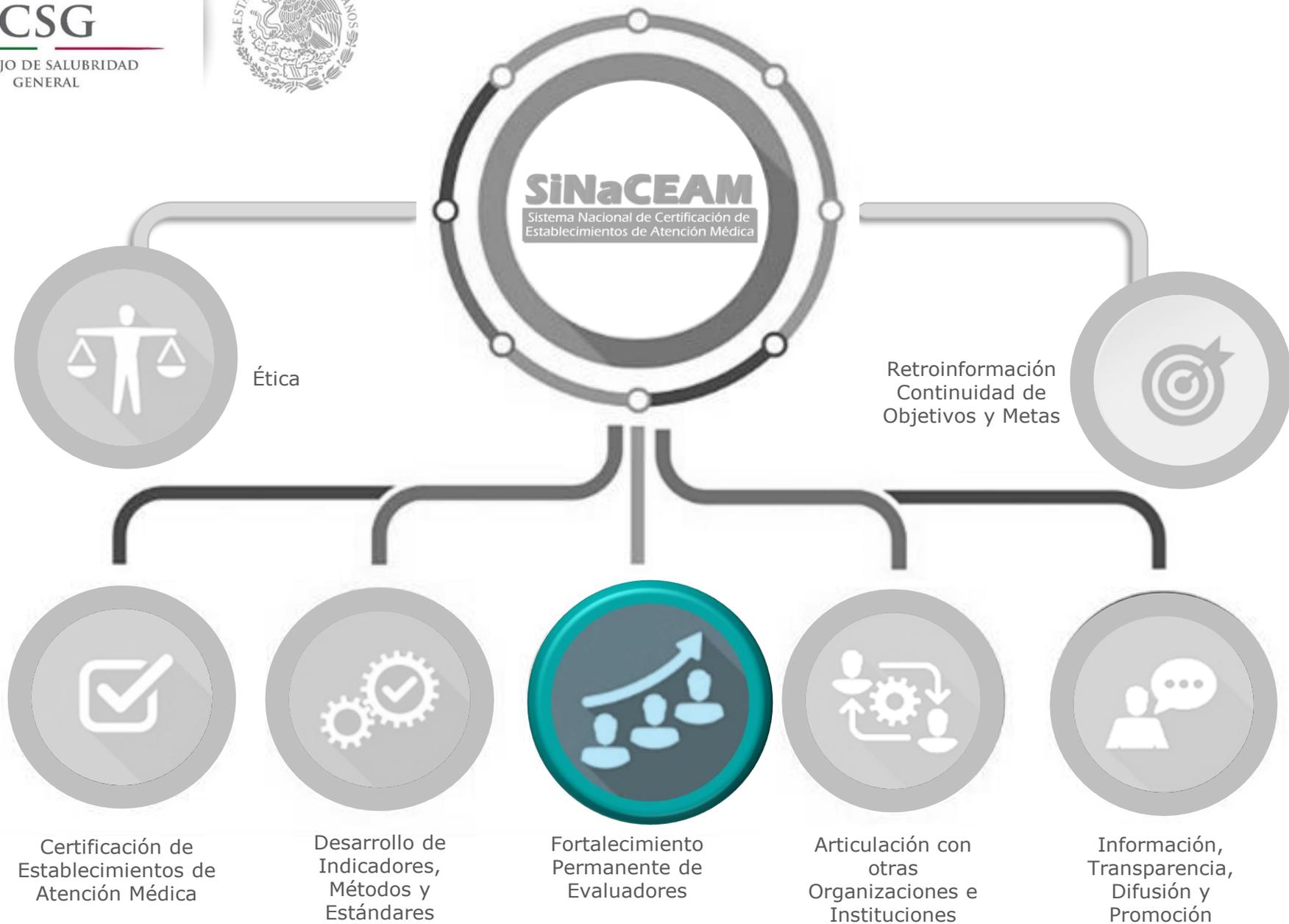
F

ailure modes and effects analysis (FMEA) is a procedure that analyzes potential failure modes within a given system. Each failure mode is classified by severity to determine the effect of failures on the system. FMEA is widely used in manufacturing, such as during various phases of a product life cycle. It has become increasingly common to find FMEA used in the service industries.

A modified approach to FMEA for use in the healthcare environment – Healthcare Failure Mode Effect Analysis (HFMEA®) – has become an invaluable patient safety tool within at the Department of Veterans Affairs (VA). Since its implementation, literally hundreds of HFMEAs have been completed throughout the VA, which has led to improvements to the healthcare provided to veterans.



Image © 2010 Getty Images



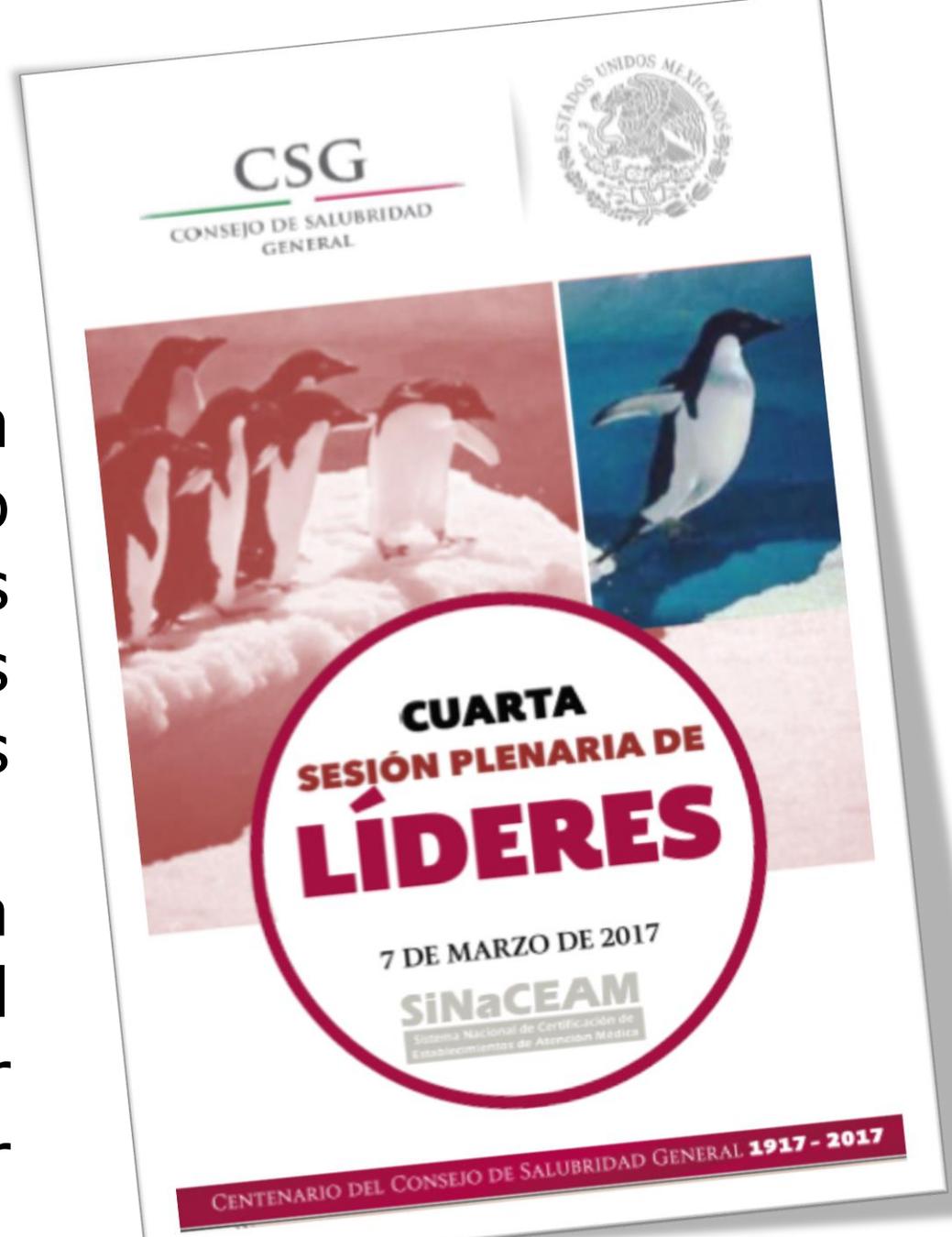
CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Capacitación Desarrollo Profesional de los Evaluadores Líderes

Inclusión de la figura del Evaluador Sublíder



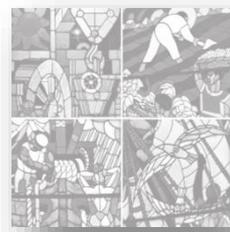
- ✓ Se ha comenzado a creó el padrón de evaluadores.
 - Se cuenta con CV actualizado y ficha de identificación
 - Se emitieron Nombramientos de evaluadores.
 - Se firmaron cartas compromiso para evaluadores
 - Se han desarrollado perfiles y competencias de los evaluadores líderes y sublíderes
 - Se ha desarrollado una guía para la actualización de evaluadores en un ambiente real controlado

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



7 AL 10 DE FEBRERO



- ✓ IMSS
- ✓ IMSS-PROSPERA
- ✓ ISSSTE
- ✓ PEMEX
- ✓ SALUD BAJA CALIFORNIA
- ✓ SALUD CAMPECHE
- ✓ SALUD GUANAJUATO
- ✓ SALUD MORELOS
- ✓ SALUD SONORA
- ✓ SALUD SAN LUIS POTOSÍ
- ✓ SEMAR
- ✓ UNAM
- ✓ TEC SALUD

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

**CONVOCATORIA
2017**

PARA PARTICIPAR EN EL
PROPEDÉUTICO PARA
FORMACIÓN DE EVALUADORES
MODELO DE SEGURIDAD DEL
PACIENTE DEL CSG

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SINACEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

DR. JESÚS ANGER RODRÍGUEZ
Secretario del Consejo de
Salubridad General

Dra. Sara Fonseca Castañol
Directora General Adjunta de Articulación y
Responsable del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 59036
sara.fonseca@csq.gob.mx

Dr. Francisco Javier Soberanes Valarde
Director de Desarrollo del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 59035
javier.soberanes@csq.gob.mx

Lic. Eduardo José Flores González
Subdirector de Asuntos Jurídicos del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53522
eduardo.flores@csq.gob.mx

Mtro. Aaron Padilla Orozco
Subdirector de Operaciones e Innovación
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53517
aaron.padilla@csq.gob.mx

Lic. Metztli Benítez López
Jefe de Departamento de Vinculación
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53592
metztli.benitez@gmail.com

**CURSO PROPEDÉUTICO
PARA LA FORMACIÓN DE EVALUADORES
del Modelo de Seguridad del Paciente del CSG**

**CURSO
PROPEDÉUTICO**

07 al 10 de febrero de 2017

SINACEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

Homero 213 Piso 2 | Col. Chapultepec Morales | C.P. 11570 Del. Miguel
Hidalgo, CDMX Tel.: 20 00 34 00 Ext. 59036 www.csg.gob.mx

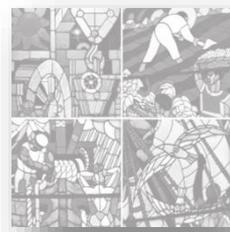
CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL **1917 - 2017**

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



26 AL 29 DE ABRIL



CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CONVOCATORIA 2017

PARA PARTICIPAR EN
PROPEDEÚTICO PARA LA
FORMACIÓN DE EVALUADORES DEL
MODELO DE SEGURIDAD DEL
PACIENTE DEL

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



DR. JESÚS ANGER RODRÍGUEZ
Secretario del Consejo de
Salubridad General

Dra. Sara Fonseca Castañol
Directora General Adjunta de Articulación y
Responsable del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 59036
sara.fonseca@csg.gob.mx

Dr. Francisco Javier Soberanes Velarde
Director de Desarrollo del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 59035
javier.soberanes@csg.gob.mx

Lic. Eduardo José Flores González
Subdirector de Asuntos Jurídicos del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53522
eduardo.flores@csg.gob.mx

Mtro. Aaron Padilla Orozco
Subdirector de Operaciones e Innovación
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53517
aaron.padillao@csg.gob.mx

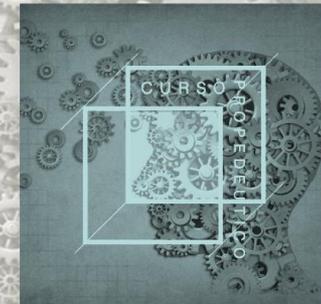
Dr. Angel Tamariz Landa
Subdirector de Articulación y Gestión Estratégica
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53517
gestion.estrategica@csg.gob.mx

Lic. Metztlí Benítez López
Jefe de Departamento de Vinculación
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53592
metztlí.benitez@gmail.com

SiNaCEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD

CURSO PROPEDEÚTICO PARA LA FORMACIÓN DE EVALUADORES del Modelo de Seguridad del Paciente del CSG



26 al 29 de abril de 2017
HERMOSILLO, SONORA

SiNaCEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

Homero 213 Piso 2 | Col. Chapultepec Morales | C.P. 11570 Del. Miguel
Hidalgo, CDMX Tel.: 20 00 34 00 Ext. 59036 www.csg.gob.mx

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL 1917 - 2017

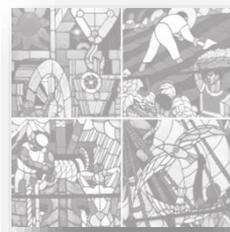
- ✓ IMSS
- ✓ ISSSTE
- ✓ SALUD BAJA CALIFORNIA
- ✓ SALUD DURANGO
- ✓ SALUD JALISCO
- ✓ SALUD SONORA
- ✓ TEC SALUD

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



9 AL 12 DE MAYO



- ✓ INS
- ✓ IMSS
- ✓ IMSS-PROSPERA
- ✓ ISSSTE
- ✓ PEMEX
- ✓ SALUD BAJA CALIFORNIA
- ✓ SALUD CHIHUAHUA
- ✓ SALUD DURANGO
- ✓ SALUD NUEVO LEÓN
- ✓ SALUD SONORA
- ✓ SEDENA
- ✓ SEMAR
- ✓ TEC SALUD

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONVOCATORIA 2017

PARA PARTICIPAR EN
PROPEDEÚTICO PA
FORMACIÓN DE EVALUA
MODELO DE SEGURID
PACIENTE DEL C

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SiNaCEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

DR. JESÚS ANGER RODRÍGUEZ
Secretario del Consejo de
Salubridad General

Dra. Sara Fonseca Castañol
Directora General Adjunta de Articulación y
Responsable del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 59036
sara.fonseca@csg.gob.mx

Dr. Francisco Javier Soberanes Velarde
Director de Desarrollo del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 59035
javier.soberanes@csg.gob.mx

Lic. Eduardo José Flores González
Subdirector de Asuntos Jurídicos del SiNaCEAM
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53522
eduardo.flores@csg.gob.mx

Mtro. Aaron Padilla Orozco
Subdirector de Operaciones e Innovación
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53517
aaron.padillao@csg.gob.mx

Dr. Angel Tamariz Landa
Subdirector de Articulación y Gestión Estratégica
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53517
gestion.estrategica@csg.gob.mx

Lic. Metztil Benítez López
Jefe de Departamento de Vinculación
Tel: (55) 20 00 34 00 Ext. 53592
metztli.benitez@csg.gob.mx

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL

CURSO PROPEDEÚTICO PARA LA FORMACIÓN DE EVALUADORES

del Modelo de Seguridad del Paciente del CSG

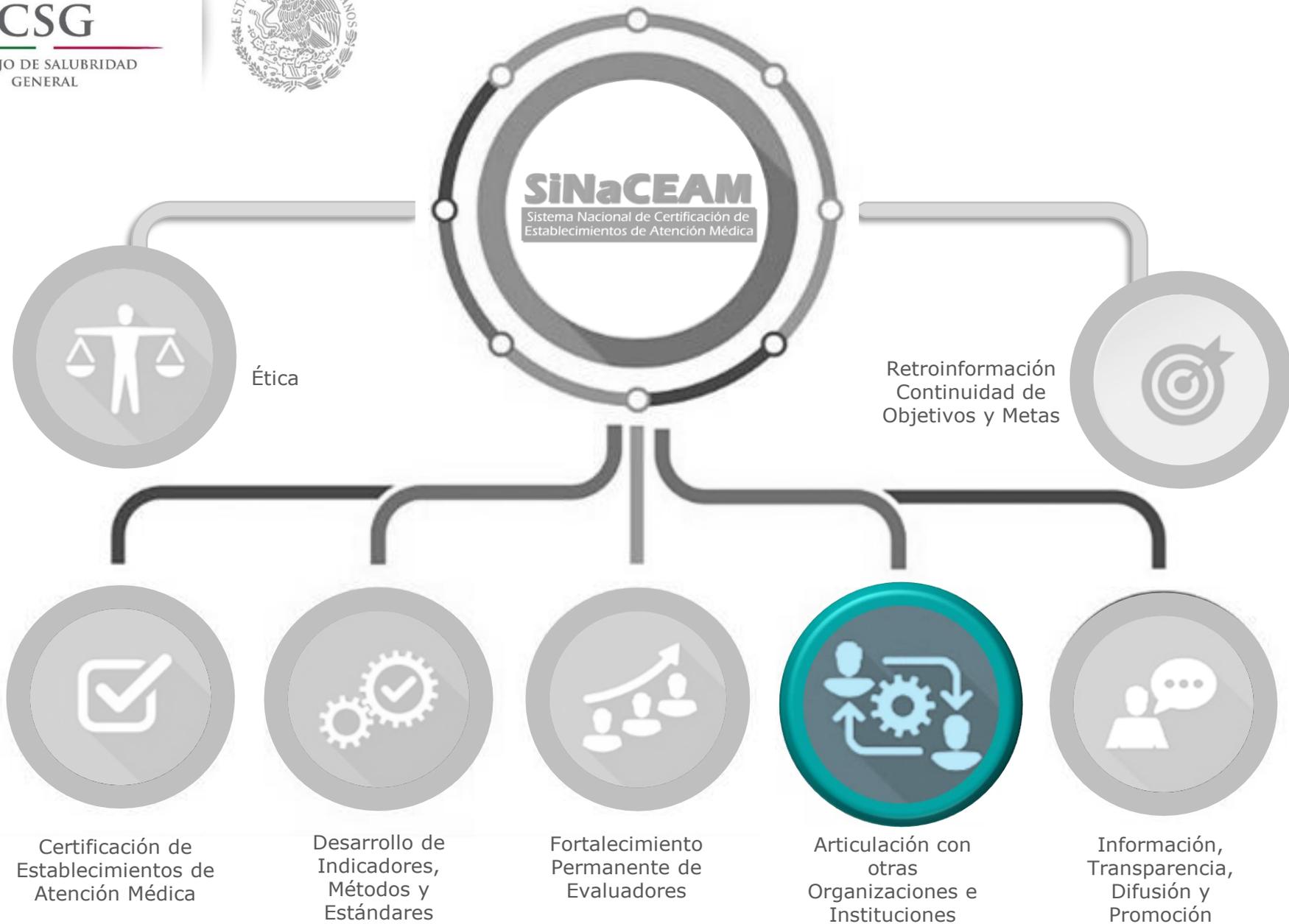
CURSO
PROPEDEÚTICO
PARA LA FORMACIÓN
DE EVALUADORES

09 al 12 de mayo de 2017
CDMX

SiNaCEAM
Sistema Nacional de Certificación de
Establecimientos de Atención Médica

Homero 213 Piso 2 | Col. Chapultepec Morales | C.P. 11570 Del. Miguel
Hidalgo, CDMX Tel.: 20 00 34 00 Ext. 59036 www.csg.gob.mx

CENTENARIO DEL CONSEJO DE SALUBRIDAD GENERAL 1917 - 2017



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



PROGRAMAS CON INSTITUCIONES

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Sonora, Campeche,
Aguascalientes, Querétaro

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD
HOSPITALES DE ALTA ESPECIALIDAD

UNIDAD DEL PROGRAMA
IMSS-PROSPERA



Asociación Nacional de Hospitales Privados

PEMEX

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

100
CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL

**1er TALLER DE
EVALUACIÓN PARA
LA ACTUALIZACIÓN
DE EVALUADORES**
INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE PSIQUIATRÍA
"RAMÓN DE LA FUENTE MUÑIZ"
3 AL 6 DE ABRIL DE 2017

SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



HOSPITAL
GENERAL
de MÉXICO

DR. EDUARDO LICEAGA

CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

100
CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL

**2do TALLER
DE EVALUACIÓN PARA
LA ACTUALIZACIÓN DE
EVALUADORES**

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

HOSPITAL GENERAL DE MÉXICO
DR. EDUARDO LICEAGA
29 DE MAYO AL 1 DE JUNIO DE 2017

SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



100

CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL

**3er TALLER
DE EVALUACIÓN PARA
LA ACTUALIZACIÓN DE
EVALUADORES**

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

INSTITUTO NACIONAL DE
ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
ISMAEL COSÍO VILLEGAS
12 AL 15 DE JUNIO DE 2017



SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA

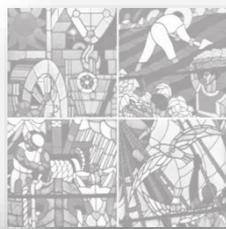


Instituto
Nacional de
Enfermedades
Respiratorias

Ismael Cosío Villegas

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

100
CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL

**4to TALLER
DE EVALUACIÓN PARA
LA ACTUALIZACIÓN DE
EVALUADORES**

INSTITUTOS NACIONALES DE SALUD Y
HOSPITALES FEDERALES DE REFERENCIA

**INSTITUTO NACIONAL
DE PEDIATRÍA**

07 AL 10 DE AGOSTO DE 2017

SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA



Instituto
Nacional
de Pediatría

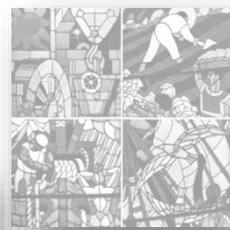
CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



SEMAR

SECRETARÍA DE MARINA



CSG
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

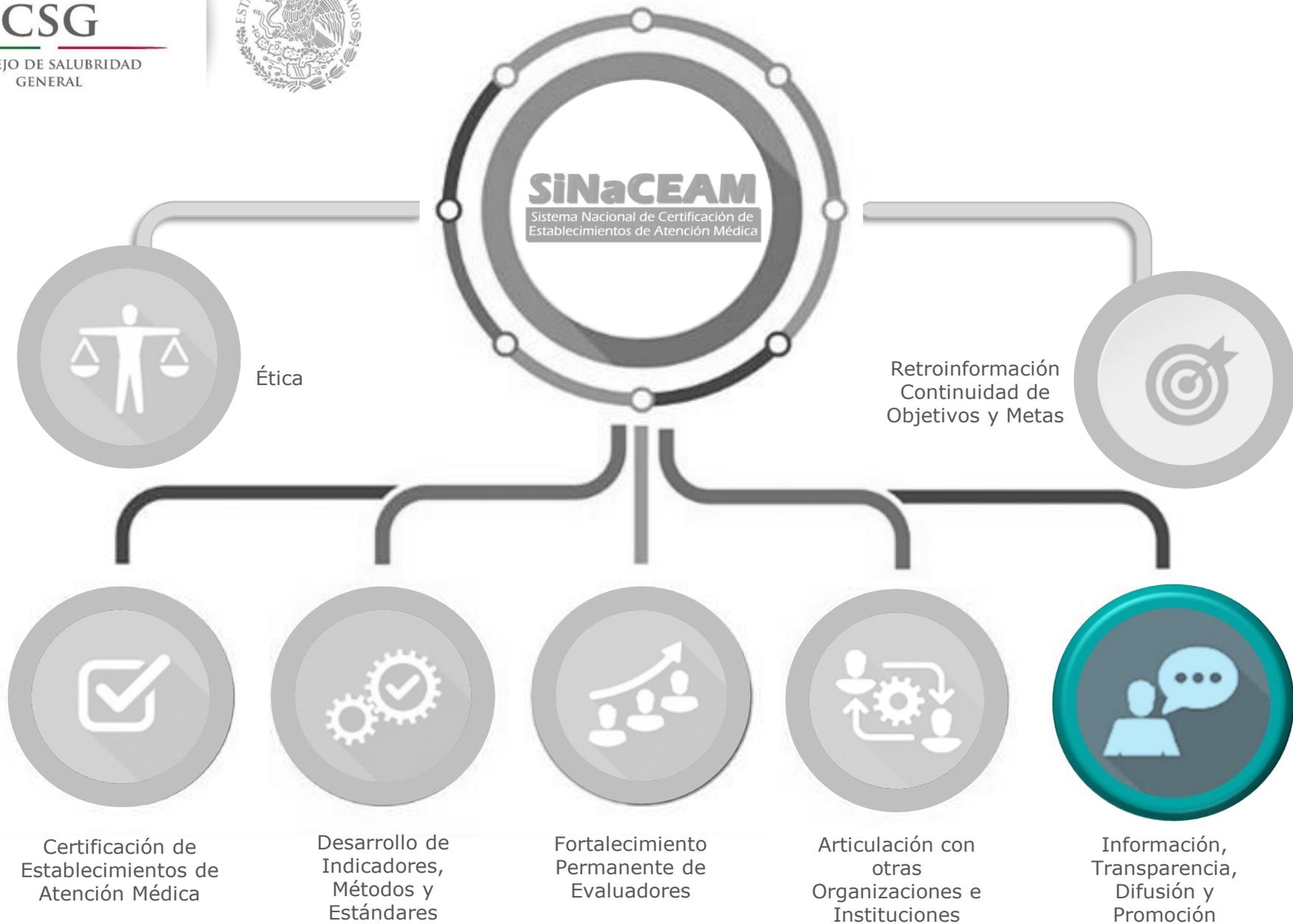
100
CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL

SECRETARÍA DE MARINA

5to
TALLER
DE EVALUACIÓN PARA
LA ACTUALIZACIÓN DE
EVALUADORES capce

18 al 21 de septiembre de 2017

SISTEMA NACIONAL DE CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



100

CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL

CONSEJO • NORMATIVIDAD • CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS • PRIORIZACIÓN • TRANSPARENCIA • CORREOS

INICIO DIRECTORIO | CONTACTO |



GACETA - SINACEAM

Medio Informativo Trimestral del
Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica



CONSEJO • NORMATIVIDAD • **CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS** • PRIORIZACIÓN • TRANSPARENCIA • CORREOS

- SINACEAM
- INSCRIPCIÓN Y AUTOEVALUACIÓN
- MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
- DICTAMEN
- ESTABLECIMIENTOS DE ATENCIÓN MÉDICA
- CURSOS Y TALLERES
- GACETA
- RETROINFORMACIÓN

INICIO DIRECTORIO | CONTACTO |   



NOTICIAS Y BOLETINES

ACUERDO por el que se reforman, adicionan y derogan diversas disposiciones del Reglamento Interior de

INFORMACIÓN RELEVANTE

CSG y Cuidados Paliativos.
Convocatoria Memorias y Experiencias
Exitosas y Buenas Prácticas SINACEAM

ENLACES DE INTERÉS



**Medio Informativo
Trimestral del SiNaCEAM**

**Primavera 2017
No. 1
Abril – Junio**





Medio Informativo Trimestral del SiNaCEAM

Verano 2017
No. 2
Julio - Septiembre

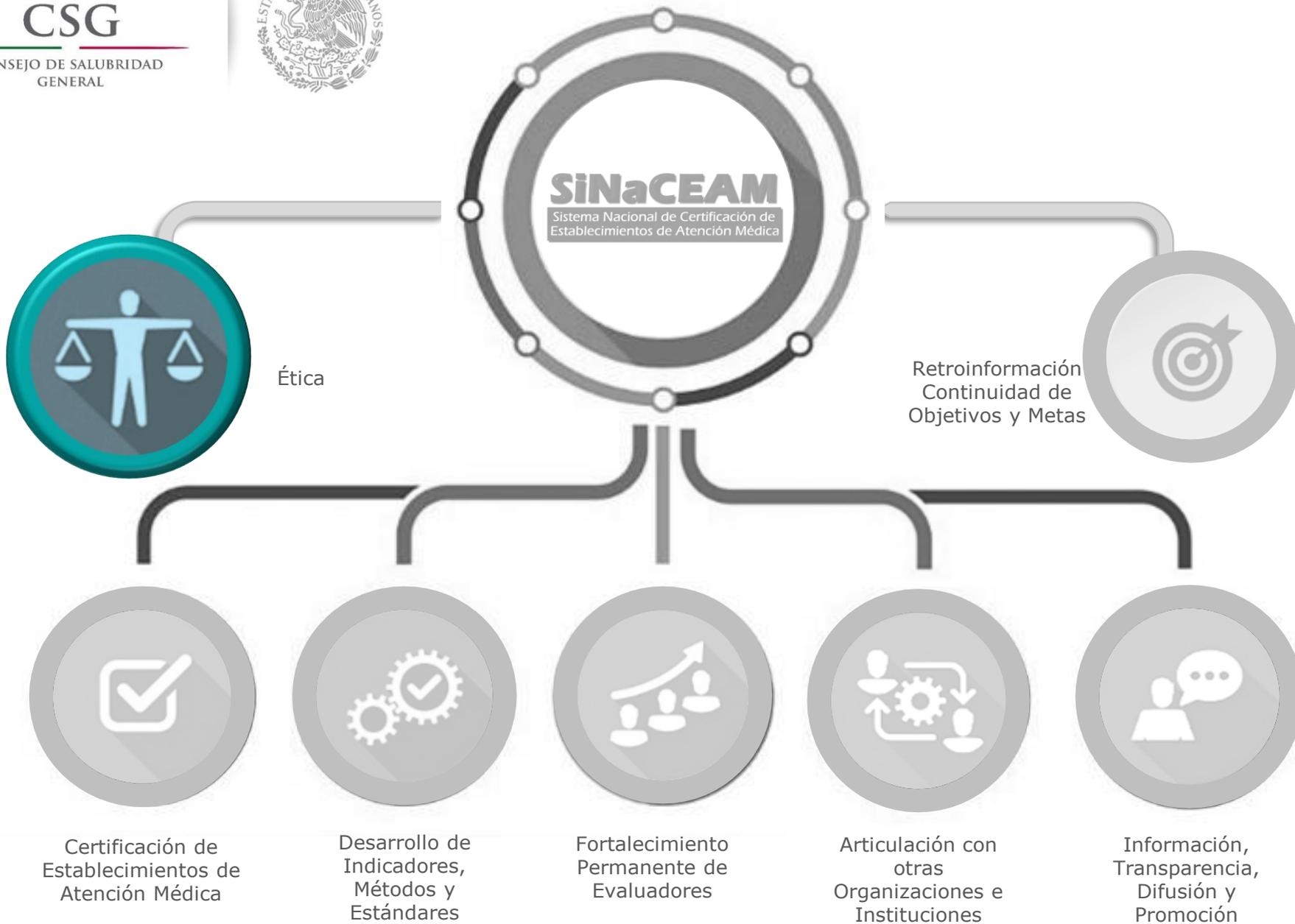


RESUMEN DE ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN

ACTIVIDADES	2017
Conferencias	34
Cursos y Talleres	20*
Sesión de Resolución de Dudas	16
TOTAL	70

4 Reuniones
interinstitucionale
s

3 Cursos
Propedéuticos
para la Formación
de Evaluadores





PROCESO DE ACTUALIZACIÓN DE:

- ✓ Principios éticos
- ✓ Código de Conducta
- ✓ Misión y Visión de Evaluadores

Lo cual sustituirá a las Normas de Auditoría



Ética



Retroinformación
Continuidad de
Objetivos y Metas



Certificación de
Establecimientos de
Atención Médica



Desarrollo de
Indicadores,
Métodos y
Estándares



Fortalecimiento
Permanente de
Evaluadores



Articulación con
otras
Organizaciones e
Instituciones



Información,
Transparencia,
Difusión y
Promoción

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



100

CENTENARIO DEL CONSEJO
DE SALUBRIDAD GENERAL



CONSEJO • NORMATIVIDAD • **CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS** • CUADRO BÁSICO • TRANSPARENCIA • CORREOS

SINACEAM

INSCRIPCIÓN Y
AUTOEVALUACIÓN

MODELO DE SEGURIDAD
DEL PACIENTE

DICTAMEN

ESTABLECIMIENTOS DE
ATENCIÓN MÉDICA

CURSOS Y TALLERES

GACETA

RETROINFORMACIÓN

INICIO DIRECTORIO | CONTACTO |



CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



CATORIA

“MEMORIAS DE EXPERIENCIAS EXITOSAS Y BUENAS PRACTICAS”

SiNaCEAM 2017



CONSEJO • NORMATIVIDAD • CERTIFICACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS • C

RETROINFORMACIÓN

► EXPERIENCIAS EXITOSAS

No.	NOMBRE COMERCIAL	TÍTULO DE LA BUENA PRÁCTICA	TEMA PRINCIPAL
14	HOSPITAL ANGELES PEDRIGAL GRUPO ANGELES SERVICIOS DE SALUD	BUENAS PRÁCTICAS PARA LA LIBERACIÓN DE ENDOSEPTORIOS MEDIANTE EL MÉTODO DE BOLLUMINISCENCIA	IMPLEMENTACIÓN DEL PROCESO DE VALIDACIÓN DE LA LIMPIEZA INTERNA (CANAL DE TRABAJO) DE LOS EQUIPOS, MEDIANTE LA MEDICIÓN DE ATP ANTES DE REALIZAR PROCEDIMIENTOS ENDOSCÓPICOS, PARA DISMINUIR LA PROBABILIDAD DE INFECCIÓN.
15	CENTRO DE DIAGNÓSTICO ANGELES (CEDIASA) UNIDAD ACOCOTLA GRUPO ANGELES SERVICIOS DE SALUD	TALLER PARA FÍSTULAS EN PROCESO DE MADURACIÓN COMO ESTRATEGIA PARA EL CORRECTO DESARROLLO Y CONSOLIDACIÓN	IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN TÉCNICAS DE PUNCIÓN MEDIANTE TÉCNICA ESCALONADA UTILIZANDO MANIQUEOS CON EL FIN DE QUE EL PERSONAL SEA EXPERTO EN MANEJO DE FÍSTULAS MADURAS.
16	CENTRO DE DIAGNÓSTICO ANGELES (CEDIASA) UNIDAD ACOCOTLA GRUPO ANGELES SERVICIOS DE SALUD	PROYECTO DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS 5 S'S DE CALIDAD EN EL ÁREA DE MANTENIMIENTO EN UNA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS	IMPLEMENTACIÓN DE LAS 5 S'S DE CALIDAD PARA PROPORCIONAR UN ENTORNO SEGURO DURANTE LA ESTANCIA EN LA UNIDAD DE HEMODIÁLISIS.
17	CENTRO DE DIAGNÓSTICO ANGELES (CEDIASA) UNIDAD ACOCOTLA GRUPO ANGELES SERVICIOS DE SALUD	BARRERA DE SEGURIDAD PARA PREVENIR COMPLICACIONES TRANSEMOGÁLISIS	IMPLEMENTACIÓN DE LA REVISIÓN DE LA PRESELECCIÓN DIA/DÍA REALIZADA POR EL MÉDICO EN UNA MUESTRA DEL 10% DE LOS PACIENTES PARA IDENTIFICAR FACTORES DE RIESGO DE PRESENTAR COMPLICACIONES TRANSEMOGÁLISIS
18	CENTRO DE DIAGNÓSTICO ANGELES (CEDIASA) UNIDAD ACOCOTLA GRUPO ANGELES SERVICIOS DE SALUD	APLICACIÓN DE SUDAR EN HEMODIÁLISIS INTERMITENTE	IMPLEMENTACIÓN DE MONITOREO, UTILIZANDO HOJA DE ENFERMERÍA, EN LA CUAL SE COLOCAN DATOS ESPECÍFICOS QUE PERMITAN MADURACIÓN DE FÍSTULAS EN LOS PACIENTES, REALIZADAS EN LOS CAMBIOS DE ROL DE MANERA BIMESTRAL O CUANDO EL PERSONAL DE ENFERMERÍA SE AUMENTA DE LA SALA PARA MANTENER LA COMUNICACIÓN EFECTIVA EN EL CUIDADO DE LAS FÍSTULAS Y LOGRAR LA MADURACIÓN DE ÉSTAS.
19	CENTRO MÉDICO ABC	TOLERANCIA CERO	IMPLEMENTACIÓN DE BUNDLES PARA LA LOGRAR LA TASA CERO EN 4 PRINCIPALES INFECCIONES RELACIONADAS A CATÉTERES, INFECCIÓN ASOCIADA A VENTILACIÓN MECÁNICA, INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS RELACIONADAS A CATÉTER URINARIO, INFECCIÓN DE SITIO QUIRÚRGICO
20	CENTRO MÉDICO ABC	PROGRAMA DE HIGIENE DE MANOS 90/90	IMPLEMENTACIÓN DE UN PROGRAMA PARA LOGRAR AUMENTAR 90 DÍAS UN PAGO DEL 90% DE HIGIENE DE MANOS CAPRINTANDO EN LOS 5 MOMENTOS DE LA OMS.
21	CENTRO MÉDICO ABC	FORO DE MEJORES PRÁCTICAS	IMPLEMENTACIÓN DE LA GENERACIÓN DE UN ESPACIO ABIERTO, ANUAL, PARA EL INTERCAMBIO DE EXPERIENCIAS CON AL MENOS 6 MESES DE IMPLEMENTACIÓN, PARA FAVORECER LA COORDINACIÓN TÉCNICA CON LA FINALIDAD DE MEJORAR LOS PROCESOS DE ATENCIÓN AL PACIENTE.
22	HOSPITAL GALERIA	EQUIPO DE TERAPIA DE INFUSIÓN	IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA PARA DISMINUIR LA INFILTRACIÓN DE CATÉTERES PERIFÉRICOS POR UN MANEJO DE DILUCIÓN DE MEDICAMENTOS, UTILIZANDO TABLAS PARA ESTANDARIZAR DICHAS DILUCIONES CON LOS MEDICAMENTOS MÁS UTILIZADOS EN LA ORGANIZACIÓN.
23	HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO	"ADOPCIÓN Y ADAPTACIÓN DE UNA METODOLOGÍA PARA LA IDENTIFICACIÓN Y PRIORIZACIÓN DE RIESGOS". EXPERIENCIA EN EL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO	IMPLEMENTACIÓN DE UNA METODOLOGÍA DE GESTIÓN DE RIESGOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL CSG, A PARTIR DEL BENCHMARKING CON EMPRESAS QUE NO SON DEL ÁREA DE LA SALUD. LA METODOLOGÍA COMPRENDE: IDENTIFICACIÓN, PRIORIZACIÓN, ANÁLISIS DE RIESGOS Y PROBLEMAS, PLANIFICACIÓN, DESPLIEGUE E IMPLEMENTACIÓN DE PROCESOS.
24	HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO	EXPERIENCIAS EN EL USO DEL AMIS COMO HERRAMIENTA PROACTIVA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y LA SEGURIDAD DEL PACIENTE EN EL HOSPITAL ESPAÑOL	IMPLEMENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA AMIS ADAPTADA AL CONTEXTO DEL HOSPITAL ESPAÑOL DE MÉXICO PARA EL REDISEÑO DE PROCESOS DE RIESGO PRIORITARIO ACORDE AL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL CSG.
25	UNIDAD MÉDICA DE ALTA ESPECIALIDAD "HOSPITAL ONCOLÓGICO" CENTRO MÉDICO NACIONAL SIGLO XXI IMSS	REDES DE APOYO COMO MECANISMO DE ATENCIÓN CENTRADA EN EL PACIENTE ONCOLÓGICO Y SU FAMILIA	VINCULACIÓN DE LAS ACCIONES RELACIONADAS CON LA RED DE VOLUNTARIOS COMO RED DE APOYO INFORMATIVA, SOCIAL Y EMOCIONAL CON EL RED DE EVALUACIÓN INICIAL DEL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE DEL CSG. DETECCIÓN DE RIESGO SOCIAL, IDENTIFICACIÓN DE VALORES Y CREENCIAS DE LOS PACIENTES ONCOLÓGICOS PARA MEJORAR EL PROCESO DE ATENCIÓN.



2017

*Experiencias Exitosas en la
Implementación del Modelo*

2016

*Testimonios objetivos con
descripción de indicadores*

2015

*Opinión Cualitativa sobre el
Impacto del Modelo de Seguridad
del Paciente del CSG*

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL





TESTIMONIOS DEL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

- ✓ Aumento en 400% notificaciones de eventos adversos del 2013 al 2016 (*Hospital Galenia, Quintana Roo*)
- ✓ Disminuyeron 60% las caídas de los pacientes (*Hospital Galenia, Quintana Roo*)
- ✓ Satisfacción del usuario aumento en un 260% (*Hospital General Veracruz, Pemex*)
- ✓ La letalidad de menores de 28 días se ha logrado disminuir de una tasa de 34 a 21 en un año (*IMSS*)

TESTIMONIOS DEL MODELO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE

- ✓ Mejora en el expediente clínico de un 88% a un 96.5% de 2014 a 2016
(INCar)
- ✓ Índice de Ausentismo no programado ha disminuido de un 5 a un 2%.
(Hospital Regional Reynosa, PEMEX)
- ✓ Estandarización del proceso de la prescripción de analgésicos no esteroideos en el área de hospitalización con un aumento del apego del 16% (del 69% al 85%) *(Grupo Christus Muguerza)*
- ✓ Implementación de un bundle con medidas para la prevención de infecciones relacionadas a catéter central con aumento del apego del 15% (de 80% a 95%), *(Grupo Christus Muguerza)*



¿Cuál es el propósito del Modelo?

Crear una cultura de *seguridad del* *paciente*

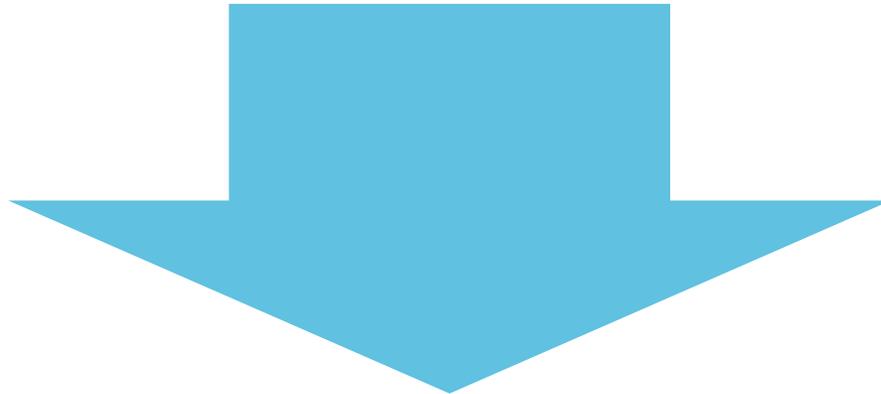
Cultura de *seguridad* *del paciente*



Cultura de aprendizaje

Crear una cultura de respeto es el primer paso para desarrollar una organización segura

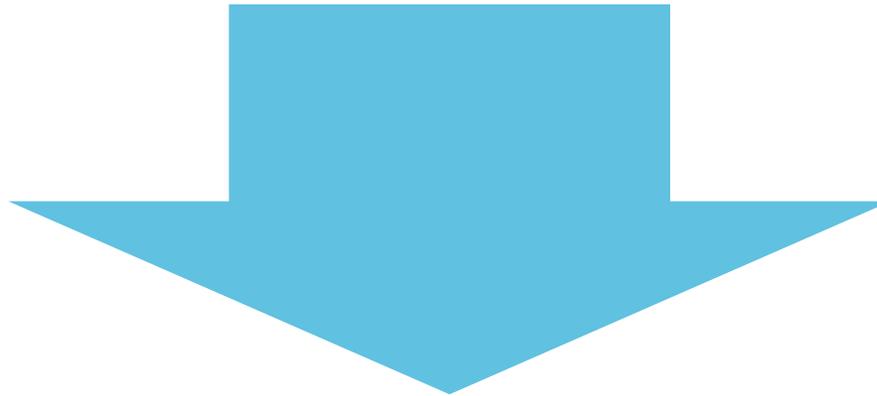
CULTURA DE RESPETO



Personal comprometido

Implementación de acciones / barreras de seguridad para disminuir la probabilidad de que ocurran eventos adversos y centinela

CULTURA DE RESPETO



Cultura no punitiva

Cultura de reporte voluntario de cuasifallas / eventos adversos y centinela → *análisis* → *aprendizaje*

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



¡VENCER A LA SOBERBIA!



CSG

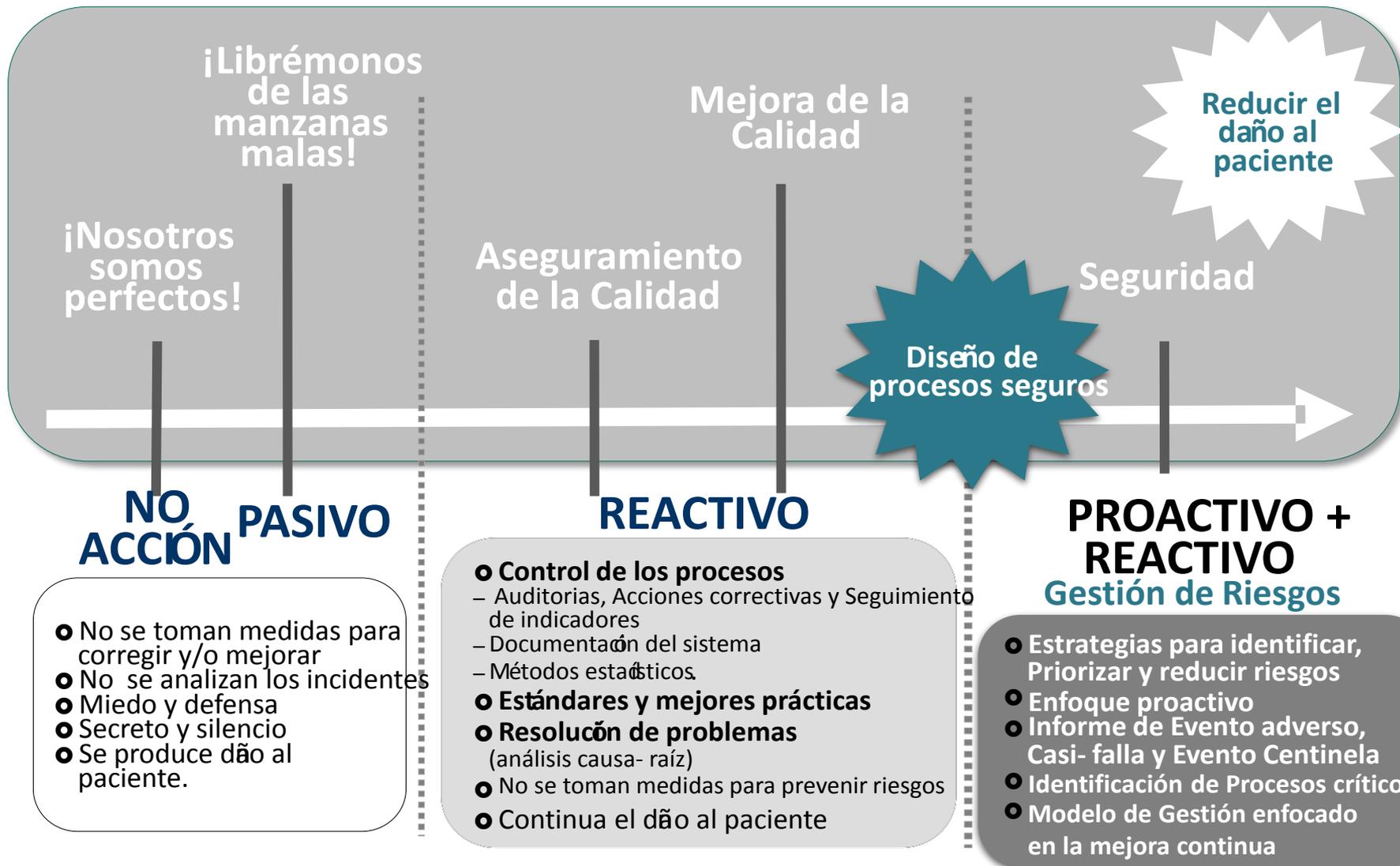
CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



SOMOS FALIBLES

~~errar es humano~~





Patient Safety: Designing the Health Care. JCI 2006. System to Reduce Risks and Errors



5
Rediseño de
Procesos de
Riesgo

3
Implementación de
Protocolos de
Atención

4
Medición de la
Implementación de
Barreras de Seguridad

PLAN DE CALIDAD
Y SEGURIDAD DEL
PACIENTE

1
Evaluación
Integral de
Riesgos y
Problemas

2
Sistema de Notificación y
Análisis de Eventos
Adversos, Centinela y
Cuasifallas

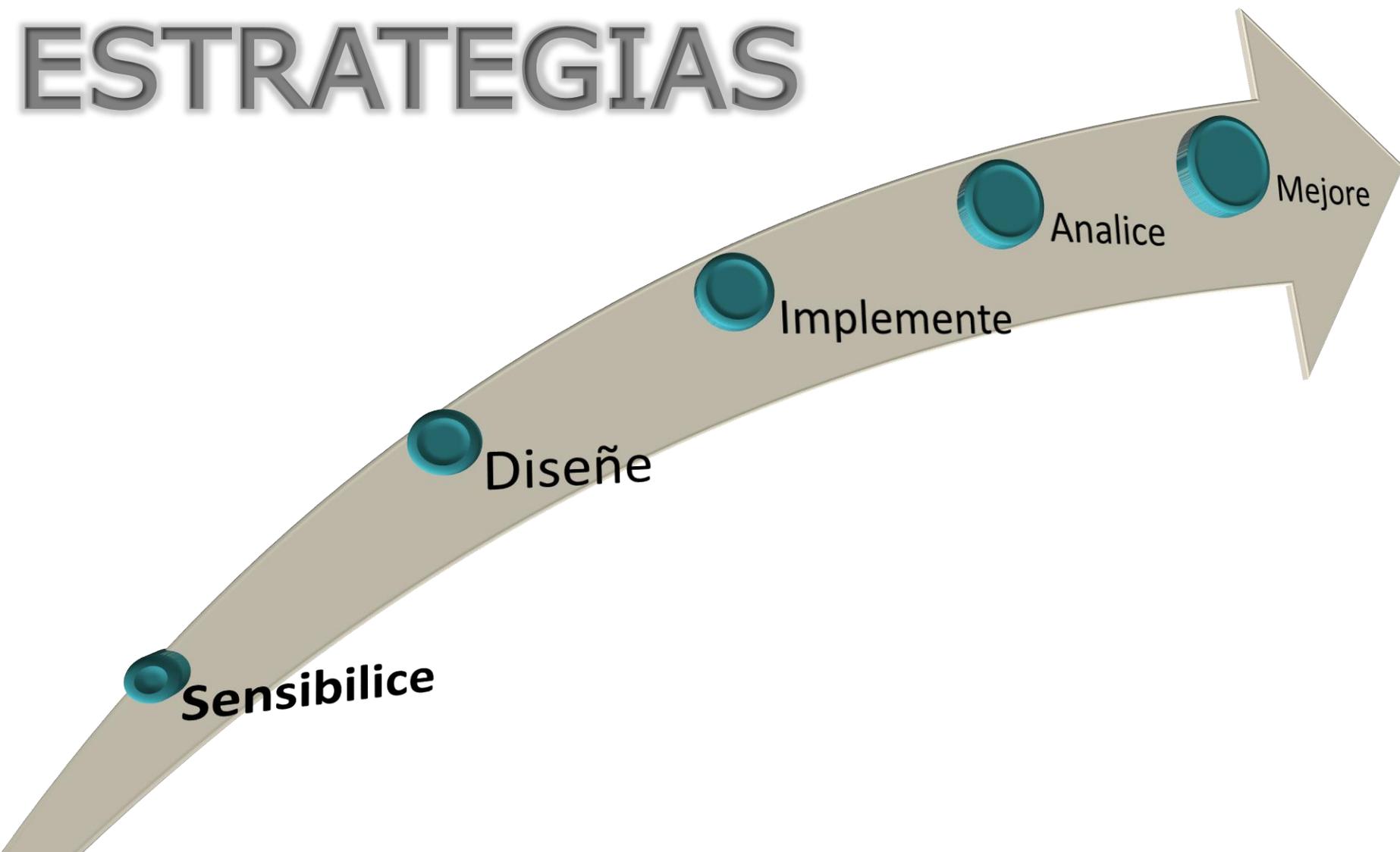
ACCIÓN ESENCIAL

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL

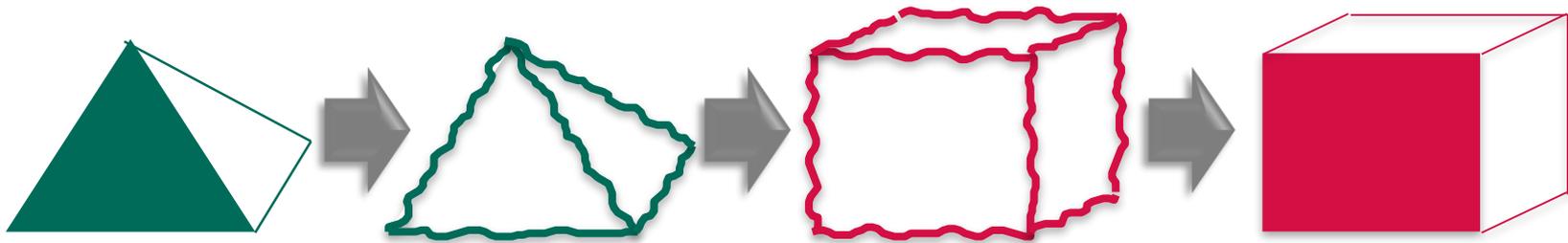


ESTRATEGIAS



EL PROCESO DE CAMBIO...

El cambio no solo se trata de transformar documentos o procesos, lo más complejo es *modificar actitudes*, es decir, el comportamiento del personal que labora en las instituciones de salud.



DESCONGELAR

Identificar la necesidad de cambio.

CAOS!!

RE-CONGELAR

Transformar en regla general un nuevo comportamiento

“CULTURA DE SEGURIDAD”

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



ENFOQUE SISTÉMICO

*“La organización
como un TODO”*

*Equipo Multidisciplinario
Coordinación
Continuidad*

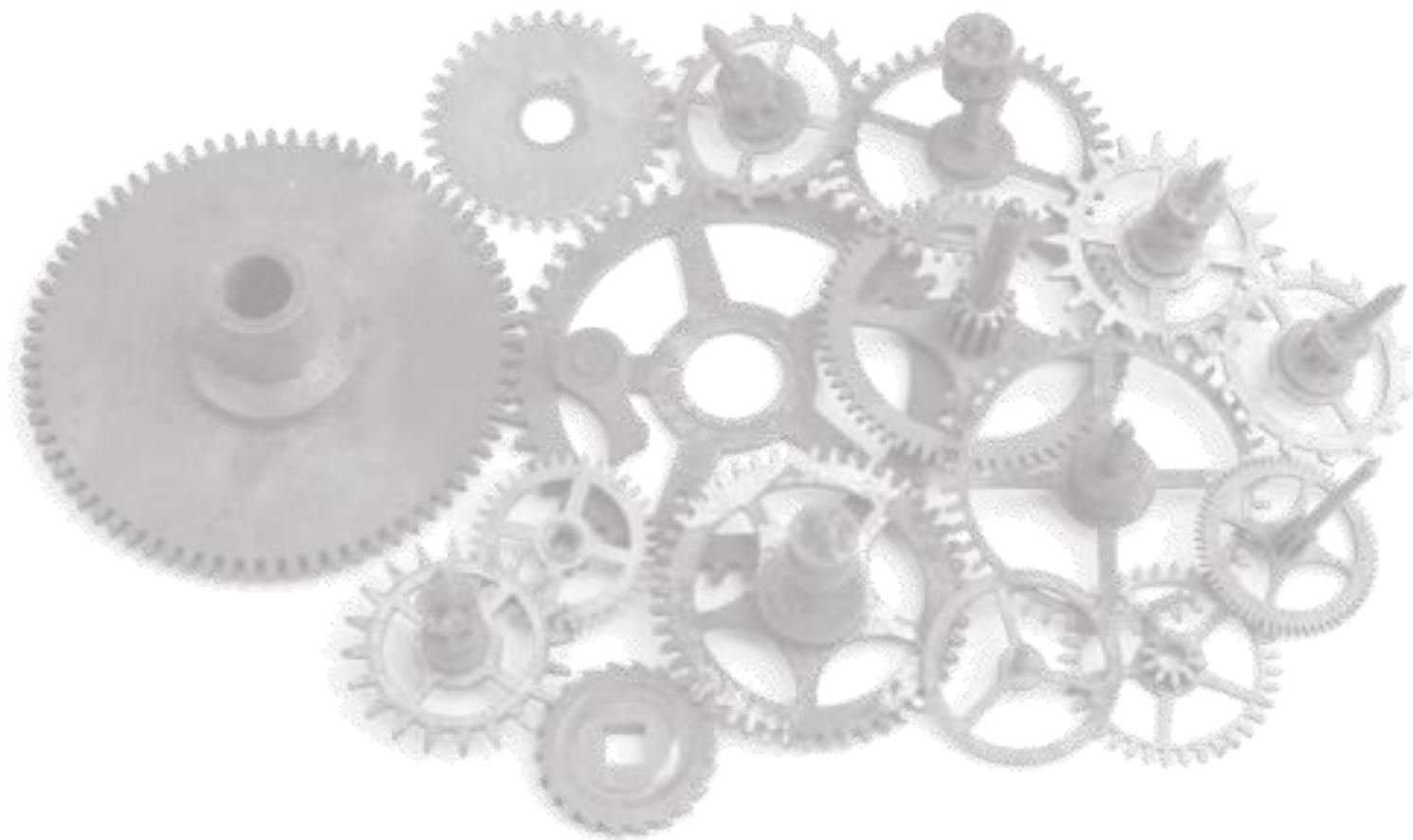


CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



TRABAJO EN EQUIPO



*Las organizaciones que desarrollan la **colaboración multidisciplinaria** dan lugar a mejoras de los procesos y sistemas **basados en el trabajo en equipo**,*

*así la organización puede aprovechar los beneficios de una **cultura abierta**, en la que **los errores se anticipan**, el personal se siente valorado,*

y los pacientes reciben una atención segura y de alta calidad



TRABAJO EN EQUIPO



Topic 1: What is patient safety?

Why is patient safety relevant to health care? 1

There is now overwhelming evidence that significant numbers of patients are harmed from their health care either resulting in permanent injury, increased length of stay (LOS) in hospitals and even death. We have learnt over the last decade that adverse events occur not because bad people intentionally hurt patients but rather that the system of health care today is so complex that the successful treatment and outcome for each patient depends on a range of factors, not just the competence of an individual health-care provider. When so many people and different types of health-care providers (doctors, nurses, pharmacists, social workers, dieticians and others) are involved this makes it very difficult to

designed to facilitate timely and complete information and understanding by all the health professionals.

safety by engaging with patients and their families, checking procedures, learning from errors and communicating effectively with the health-care team. Such activities can also save costs because they minimize the harm caused to patients. When errors are reported and analysed they can help identify the main contributing factors. Understanding the factors that lead to errors is essential for thinking about changes that will prevent errors from being made.

Keywords

Patient safety, system theory, blame, blame culture, system failures, person approach, violations and patient safety models.

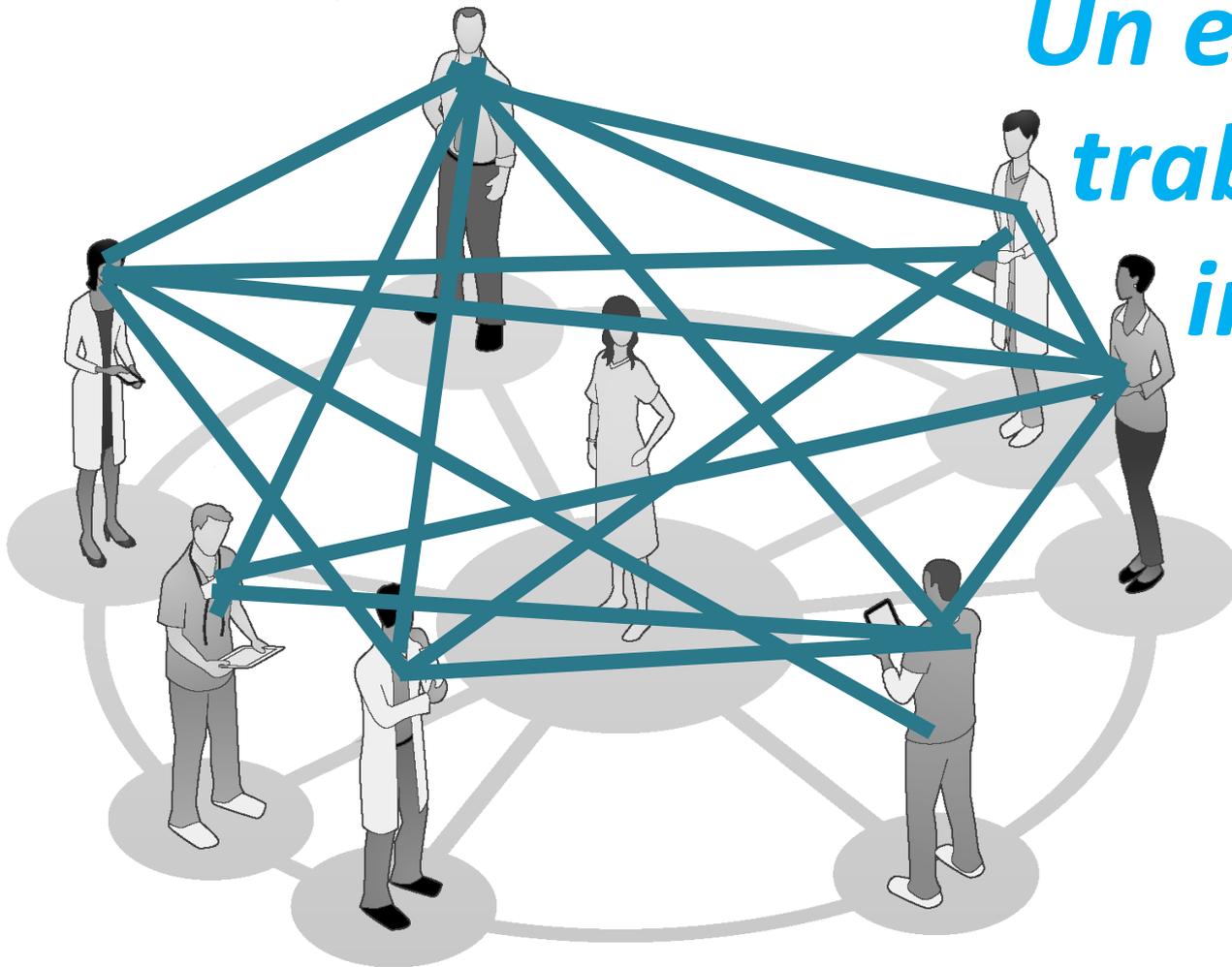
Learning objective 2

The objective of this module is to understand the discipline of patient safety and its role in minimizing the incidence and impact of adverse events, and maximizes recovery

http://www.who.int/patientsafety/education/curriculum/who_mc_topic-1.pdf

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



***Un equipo de
trabajo bien
integrado
comete
menos
errores***

Senders J.W. FMEA and RCA: The mantras of modern risk management. Qual Saf Health Care 13(4):249-250, Aug. 2004.

CSG

CONSEJO DE SALUBRIDAD
GENERAL



Doctora Sara Fonseca

Directora General Adjunta de Articulación y Responsable del
Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de

sara.fonseca@csg.gob.mx Atención médica



CERTIFICACIÓN



SiNaCEAM