

HABILITACIÓN COMO PRIMER PASO A LA ACREDITACIÓN EN SALUD

**CARLOS EDGAR RODRÍGUEZ H.
DIRECTOR**

Bogotá, 14 de Febrero de 2007

Sistema Único de Acreditación en Salud



ELEMENTOS RELEVANTES DE LA DEFINICIÓN DE ACREDITACIÓN EN SALUD

- ❖ Evaluación del cumplimiento de niveles superiores de calidad
 - ❖ Voluntario
 - ❖ Periódico
 - ❖ Incremento gradual de exigencias
 - ❖ Filosofía del servicio
 - ❖ Basada en Mejoramiento Continuo de la Calidad
-

ELEMENTOS RELEVANTES DE LA DEFINICIÓN DE ACREDITACIÓN EN SALUD

- ❖ **Centrado en usuario y familiares**
 - ❖ **Énfasis en la humanización de los servicios**
 - ❖ **Enfoque de riesgo**
 - ❖ **Requiere el desarrollo de un enfoque claro de seguridad del paciente**
-



DIMENSIONES

**E
N
T
O
R
N
O**



ATRIBUTOS



ATRIBUTOS PRIORITARIOS



ENFOQUE DE ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN

- ❖ *Recurso Humano*
 - ❖ *Infraestructura*
 - ❖ *Instalaciones físicas*
 - ❖ *Mantenimiento*
 - ❖ *Dotación – Mantenimiento*
 - ❖ *Medicamentos*
 - ❖ *Dispositivos médicos*
 - ❖ *Procesos asistenciales prioritarios*
-

ENFOQUE DE ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN

- ❖ *Historia clínica y registros asistenciales*
 - ❖ *Interdependencia de servicios*
 - ❖ *Referencia de pacientes*
 - ❖ *Seguimiento a riesgos*
 - ❖ *Suficiencia patrimonial*
 - ❖ *Existencia representación legal*
 - ❖ *Sistema contable*
-

ENFOQUE DE ESTÁNDARES DE ACREDITACIÓN

- ❖ *Asistenciales*
 - ❖ *Direccionamiento*
 - ❖ *Gerencia*
 - ❖ *Recursos Humanos*
 - ❖ *Sistema de Información*
 - ❖ *Ambiente físico*
-

HABILITACIÓN OBLIGATORIOS

- ❖ *Estándares principalmente de estructura*
- ❖ *La aplicación del estándar se refiere a los diferentes servicios*
- ❖ *Cáncer perentorio de la visita*
- ❖ *Argumento de vigilancia y control*
- ❖ *Incumplimiento implica sanción (falsedad)*

ACREDITACIÓN VOLUNTARIOS

- ❖ *Son estándares orientados especialmente a los procesos y resultados*
- ❖ *Especifican la aplicación del estándar en toda la organización*
- ❖ *Visita Programada*
- ❖ *Argumento de mejoramiento continuo*
- ❖ *Incumplimiento con efecto moral. No basta cumplir la norma.*

HABILITACIÓN OBLIGATORIOS

- ❖ *Modelo de evaluación de estructura binomial*
- ❖ *Ciclo de evaluación largo (4 años)*

ACREDITACIÓN VOLUNTARIOS

- ❖ *Modelo de evaluación de escala gradual de cumplimiento: enfoque, implementación, resultado.*
- ❖ *Ciclo de evaluación, tres años, con visitas de seguimiento anual.*

ASPECTOS A FORTALECER

- ❖ *Verificación de los indicadores de seguimiento a riesgo*
 - ❖ *Verificación de las novedades*
 - ❖ *Oportunidad y prioridad de la verificación*
 - ❖ *Reforzar el cumplimiento de la Resolución 1446 en especial el de eventos adversos*
-

Insistir en la verificación de los indicadores de seguimiento a riesgos en habilitación

- ❖ *Tasa de Mortalidad intrahospitalaria después de 48 horas*
 - ❖ *Razón de Mortalidad materna*
 - ❖ *Tasa de Infección Intrahospitalaria.*
 - ❖ *Tasa de Complicaciones Quirúrgicas*
 - ❖ *Tasa de Complicaciones obstétricas*
-

Servicio de laboratorio de citopatología y toma de muestras de citología cervico-uterinas:

- ❖ *Proporción de falsos negativos de muestras de citología cervico-uterina.*

Servicio de centro de acondicionamiento y preparación física capf:

- ❖ *Proporción de pacientes sin evaluación médica especializada para el diseño y ejecución de la prescripción del ejercicio físico*
 - ❖ *Proporción de lesiones osteomusculares o complicaciones de otras patologías relacionadas con el ejercicio prescrito a los usuarios del CAPF*
-

Servicio de Radioterapia:

- ❖ **Porcentaje de cumplimiento del tratamiento.**
 - ❖ **Proporción de eventos adversos.**
 - ❖ **Proporción de interrupciones imprevistas durante el curso del tratamiento con radioterapia.**
 - ❖ **Proporción de recaídas locales al tratamiento con radioterapia.**
 - ❖ **Proporción de complicaciones.**
 - ❖ **Proporción muertes inesperadas.**
 - ❖ **Proporción de abandono del tratamiento y pérdida de seguimiento.**
-

Servicio de trasplante o implante:

- ❖ **Porcentaje de rechazo del injerto o implante**
 - ❖ **Porcentaje de sobrevida del injerto o implante.**
 - ❖ **Porcentaje de Infecciones oportunistas en paciente trasplantado**
 - ❖ **Tasa de complicaciones por procedimientos quirúrgicos**
 - ❖ **Tasa de complicaciones vasculares**
 - ❖ **Indicador de sobrevida del paciente**
-

NOVEDADES

- ❖ *Apertura de servicios*
 - ❖ *Apertura de nueva sede*
 - ❖ *Cambio en domicilio*
 - ❖ *Cambio en representante legal*
 - ❖ *Cambio de razón social*
 - ❖ *Cierre de servicios temporal o definitivo*
 - ❖ *Cierre de una sede*
 - ❖ *Cierre o apertura de camas*
 - ❖ *Cierre o apertura de salas*
 - ❖ *Disolución*
-

Recordar el concepto fundamental que orienta las condiciones de capacidad tecnológica y científica en la habilitación:

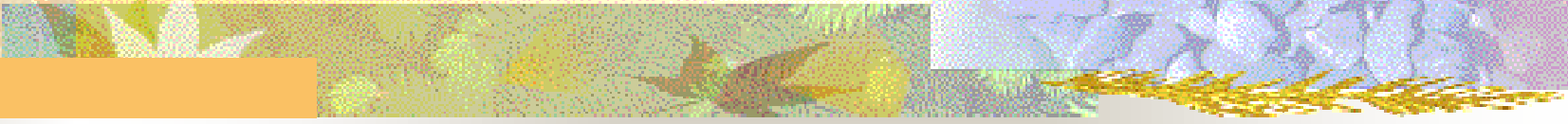
“Requisitos que se consideran suficientes y necesarios para reducir los principales RIESGOS que amenazan la vida o la salud...”

REQUISITOS PARA SOLICITAR EL SERVICIO

- 1. Portafolio de servicios**
 - 2. Certificación de habilitación**
 - 3. Manual de atención al usuario**
 - 4. Relación del cumplimiento de normas**
 - 5. Indicadores de calidad aplicados**
 - 6. Balance**
-

REQUISITOS PARA SOLICITAR EL SERVICIO

- 7. Representación legal**
 - 8. Situación jurídica**
 - 9. Resumen general del programa de auditoría (Art. 32, Dec.1011)**
 - 10. Planes de mejoramiento**
 - 11. Relación de guías de manejo**
 - 12. Relación de eventos adversos**
 - 13. Documentación de autoevaluación**
-



¡GRACIAS!!

